

Trabajo de fin de grado

GRADO DE ENFERMERÍA

Escola Universitària d'Infermeria
Universitat de Barcelona

**SALUDTRANS*: HERRAMIENTA DIGITAL CENTRADA EN EL
ACOMPANIAMIENTO DE LA PERSONA TRANS* Y SUS FAMILIARES**

Trabajo ganador del Accésit de la rama de las Ciencias de la Salud del
Premio Clara Campoamor al mejor TFG con perspectiva de género del
año 2019-2020

Ana Belén Rubio García

María Dolores Martínez Fernández

Ámbito docente: Salud Digital

Curso académico 2019-2020

RESUMEN

El proyecto *Saludtrans** nace a partir de la necesidad de los usuario/as Trans* (Transexuales, Transgénero y Travestis) y sus familiares de tener a su disposición nuevas formas de participación y empoderamiento de su propia salud. Esto se consigue mediante recursos de apoyo que fomentan su autoconocimiento y de recursos educativos que proyectan imágenes plurales y positivas del colectivo.

El objetivo principal de *SaludTrans** es crear una herramienta de acompañamiento para personas trans* y sus familiares, mediada por profesionales de la salud. En cuanto a objetivos secundarios, trata de desarrollar y/o establecer relaciones entre profesionales y no profesionales para dar soporte y favorecer la integración en la sociedad de las personas Trans*. A su vez, crea una plataforma digital para empoderar a personas trans* en el autocuidado y autoconocimiento, reforzando así la autoestima e imagen corporal de la persona. Por último, se genera una base de datos para profesionales de la salud que ayuda a analizar y mejorar la calidad de vida de las personas Trans* y su familia.

La metodología empleada para conocer las necesidades emergentes y las realidades del colectivo y su entorno incluye una exhaustiva revisión bibliográfica de diferentes bases de datos. Además, se contó con el apoyo del profesorado de la *Universidad de Barcelona*, el *Centre LGTBI de Barcelona* y la *Biblioteca Nou Barris*. Finalmente, para estudiar desde diferentes puntos de vista la situación actual, se realizaron entrevistas a personas Trans* y profesorado de un centro educativo, se participó en una formación en el servicio *Trànsit-Salut* y se programó una mesa de debate en un centro de atención primaria.

*Saludtrans** ofrece una red de contactos, aumentando así la integración, sociabilidad y difusión de asociaciones colectivas; un equipo multidisciplinar de profesionales sanitarios a disposición del usuario/a; el fomento del autocuidado e

imagen corporal, así como la figura de referentes Trans* positivos; y, por último, el soporte y apoyo individualizado, educación sanitaria e información de interés.

Tras un estudio exhaustivo del mercado actual de aplicaciones móviles, se determinó que existe una falta de recursos digitales sobre salud en personas trans*. De esta forma, SaludTrans* pretende ofrecer contenido específico, con evidencia científica y gratuito para todo usuario/a interesado/a en este ámbito.

Esta herramienta está gestionada por un equipo multidisciplinar comprendido por un médico/a, un trabajador/a social, un psicólogo/a, dos enfermeros/as. Se cierra el equipo con dos agentes de salud que a la vez son referentes positivos en las redes sociales. Todo el conjunto participa en el chat con profesionales, crea y supervisa el contenido de las actualizaciones de *SaludTrans**.

Se recaudarán fondos mediante eventos, donaciones y publicidad de las asociaciones colaboradoras. El coste del desarrollo de la *app* se estima en 15.000 euros y se buscará el financiamiento de *Catsalut*.

Finalmente, hay que destacar que al ser un proyecto sobre salud digital se decidió utilizar las redes sociales para difundir información. Se realizó además una encuesta que refleja una participación de 370 personas, de las cuales el 40% pertenecen al colectivo Trans*. De estas, el 95% utilizarían nuestra *app*.

A nuestras familias, parejas y a todas aquellas personas que han hecho este proyecto posible, mil gracias.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	7
1. MARCO TEÓRICO	8
2. OBJETIVOS	10
3. METODOLOGÍA	10
3.1. Búsqueda bibliográfica	10
3.2. Concepto de la <i>APP</i>	12
3.2.1. Introducción de la <i>APP</i>	12
3.2.2. Características y funcionalidad	12
3.2.2.2. Regulación, calidad y seguridad de la <i>app</i>	14
3.2.2.3. Proceso, contenido y diseño de la <i>app</i>	14
3.2.3. Estrategia para conseguir la implicación del usuario/a	23
3.3. Estudio de mercado	25
3.3.1. Población diana	25
3.3.2. Mercado actual	25
3.3.3. Indicadores de posible impacto económico	29
3.3.4. Competencia	31
3.4. Plan de negocio	31
3.4.1. Modelo de negocio o plataforma	31
3.4.2. Precio	32
3.4.3. Marketing	32
3.4.4. Equipo y rol de cada miembro	34
3.4.5. Propuesta de presupuesto	35
3.4.6. Finanzas	35
4. CONCLUSIONES	35
BIBLIOGRAFÍA	38
ANEXOS	45
Anexo 1: Encuesta	45
Anexo 3: Formación servicio <i>Trànsit*</i>	68
Anexo 4: Mesa de debate: <i>CAP Fondo</i>	93
Anexo 5: Tabla detallada sobre el estudio de mercado de <i>Apps</i> en <i>Google Play Store</i>	99
Anexo 6: Estudio de las <i>Apps</i> en <i>Apple Store</i>	106
Anexo 7: Testimonio de Joan, profesor de bachillerato	112

INTRODUCCIÓN

En nuestro tiempo, donde la información es cada vez más accesible para la población, las nuevas tecnologías están jugando un papel muy importante, ayudando a transformar las relaciones personales⁽¹⁾. *Internet* y las nuevas tecnologías han influido también el cuidado de la salud, dando lugar a la llamada “*eHealth*” o “*cibersalud*” refiriéndose al uso seguro y eficaz de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) en materia de salud y sus ámbitos relacionados⁽²⁾.

Las aplicaciones móviles (*Applications* o “*Apps*”) en concreto, son una forma de tener acceso a dicha información de manera continuada, al alcance literalmente de nuestra mano en todo momento. El uso de dispositivos móviles (*smartphones* o *tablets*) para el cuidado de la salud mediante diferentes *apps* hace que surja la “mHealth” o “salud en el móvil”, tendencia que actualmente está en auge y que crece de forma veloz, debido al aumento de su uso⁽²⁾. Aunque el campo de la salud, por su parte, necesita nuevas medidas de participación de los usuarios y amoldarse a los nuevos tiempos creando plataformas en línea para ofrecer intervenciones en salud⁽³⁾.

Para las personas trans* y sus familiares, estas nuevas tecnologías están permitiendo además de la búsqueda de información, la generación de espacios donde poder compartir vivencias y experiencias con otras personas en la misma situación y la creación de importantes debates sobre cómo representarse y pensarse a sí mismas⁽¹⁾. Nos referimos a las personas trans* para englobar a transexuales, transgénero y travestis, con todas las diversidades existentes dentro del propio colectivo, toda aquella persona que vive con un género distinto al biológico, o el que se asignó al nacer, lo haya modificado mediante intervenciones quirúrgicas o farmacológicas o no⁽⁴⁾.

En la red hay quien cuelga videos contando el efecto de la medicación hormonal sobre su cuerpo, quien habla de sus relaciones con su círculo más cercano de familiares y amigos, personas que cuentan experiencias de su vida diaria, blogs, webs, foros y chats donde contactar con otras personas, etc. Pero lo que no se encuentra a día de hoy es una red de apoyo tanto físico como psíquico para

aquellas personas que quieren iniciar una transición de cambio de identidad que esté mediado por profesionales de la salud y avalado por la experiencia de éstos. Es evidente que no se cuenta aún con materiales y recursos educativos que proyecten suficientemente imágenes trans* plurales y positivas ni recursos de apoyo que eviten el problematizar o patologizar a este colectivo⁽¹⁾.

La necesidad surge de que existen muchas familias que quieren entender mejor a sus hijxs y compartir con otros padres lo que están viviendo, jóvenes y adultos que debido a la carencia de recursos necesitan abordar este nuevo sentimiento con personas que les entiendan o compartan el sentimiento con ellos, y profesionales de todos los ámbitos (educacional, sanitario, social, etc) que demandan saber más y tener herramientas para apoyar a las personas trans* y a sus familias de forma positiva⁽¹⁾.

Debido a estos acontecimientos, después de haber contactado con distintos profesionales relacionados con el tema, y de haber hecho una exhaustiva búsqueda entre las *apps* de salud que están disponible actualmente, se ha decidido abordar el tema trans* desde una visión enfermera, de cuidados de salud y plasmarlo en la creación de una herramienta (aplicación móvil) para poder ayudar a estas personas con las carencias que tienen actualmente desde el punto de vista sanitario, ya que es un colectivo para el cual es muy importante poderles garantizar cierta calidad asistencial y la continuidad de ésta⁽⁵⁾.

1. MARCO TEÓRICO

La identidad de género hace referencia a si una persona se siente identificada con el sexo asignado en el nacimiento (o sexo biológico), si no lo hace, padecerá disforia de género y será una persona trans. Las identidades trans* nacen como una forma de englobar la heterogeneidad de experiencias de las personas transexuales (pre-operados o post-operados), transgeneristas, personas que rompen con las expectativas, roles y apariencia que se les asigna desde el nacimiento a cualquier edad, personas que no cumplen los mandatos de género, personas con nociones más fluidas sobre identidad o personas independientes de género. El asterisco señala el abanico de posibilidades distintas de identidad

personal más allá de la división binaria y monosexual generalizada en nuestra sociedad⁽¹⁾.

En España hay más de 10.000 personas con disforia de género o personas trans*, de los cuales 700 aún son menores de edad, según los profesionales sanitarios⁽⁶⁾, aunque es complicado hacer una estimación científicamente demostrada por falta de datos precisos sobre ésta población en nuestro país dado la ausencia de preguntas específicas sobre identidad de género en los censos de población⁽⁷⁾ y la invisibilidad existente en las estadísticas de salud de estas personas. Uno de los motivos principales de ello es que la sexualidad normativa está reducida al sistema binario (dos géneros: masculino y femenino y dos tipos de orientación sexual: hombre heterosexual y mujer heterosexual) y todo lo que excede de ahí, otros tipos de identidad sexual, están aún, hoy día, consideradas negativamente⁽¹⁾.

La escasez de esta información no permite conocer exactamente las barreras de acceso con las que las personas trans* se topan en el Sistema de Salud y sus principales necesidades, considerando este colectivo actualmente como a un grupo discriminado en nuestra sociedad. La información de la que carecemos, por lo tanto, sería fundamental para la evaluación y la planificación del Sistema Nacional de Salud (SNS) y para estudiar la situación de este colectivo en concreto⁽⁸⁾.

Todo y la limitación de la información de la que disponemos actualmente en España, se considera que las personas trans* tienen un estado de salud de menor calidad, más problemas de salud mental y mayores conductas de riesgo en cuanto a consumo de tóxicos y salud sexual, menor acceso a los servicios de salud y una esperanza de vida menor, según el Sistema de información Sanitaria (SIS)⁽⁸⁾. Y que el intervalo de edad en que las personas deciden comenzar con el proceso de transición de cambio o reasignación de sexo es de los 20 a los 44 años para las mujeres trans* (hombres en el momento del nacimiento) y de los 15 a los 39 años para los hombres trans* (mujeres biológicamente)⁽⁹⁾, encontrándonos con una población joven y, por lo tanto, usuario activo de las nuevas tecnologías^(Anexo 1).

El papel directo que desempeña el campo de la enfermería en cuanto a las etapas de reasignación de sexo de la persona trans*⁽¹⁰⁾, o simplemente en el seguimiento

y apoyo de estas personas reafirmando su identidad, ha fomentado el que se haya decidido elegir este tema para llevar a cabo este Trabajo de Fin de Grado (TFG). Y que en el ámbito de la salud, el modelo de buenas prácticas en torno a las personas trans* diga que éstas deben estar centradas en el acompañamiento para desempeñar un seguimiento continuado por parte de los profesionales sanitarios en los ámbitos social, psicológico y sexual, fomentando la vinculación a las redes comunitarias⁽⁴⁾, hace que nazca el proyecto de *app SaludTrans** con este cometido.

2. OBJETIVOS

- **Objetivo general:**

- Crear una herramienta de acompañamiento para personas trans* y sus familiares mediada por profesionales de la salud.

- **Objetivos específicos:**

- Desarrollar o establecer relaciones entre profesionales y no profesionales para dar soporte y favorecer la integración en la sociedad de las personas trans*.
- Crear una plataforma digital para empoderar a personas trans* en el autocuidado y autoconocimiento, reforzando la autoestima e imagen corporal de la persona.
- Crear una base de datos para profesionales de la salud que ayude a analizar y mejorar la calidad de vida de las personas trans* y sus familiares.

3. METODOLOGÍA

3.1. Búsqueda bibliográfica

Para conocer más sobre el colectivo trans* y ver las necesidades de éste, se realizó una búsqueda bibliográfica de información en las siguientes bases de datos científicas: Pubmed - MesH, Cochrane, Dialnet, SciELO, CINHALL Complete, Fundación Index - Cuiden y Cuidatge (Universitat Rovira i Virgili). Previamente habiendo buscado las palabras clave en el descriptor de ciencias de la salud DeCS: Transgénero/ Transexual y Aplicaciones móviles, para conocer los

diferentes sinónimos de dichas palabras y poder hacer una búsqueda más exhaustiva. Se relacionaron entre sí con el operador booleano “AND” para poder enlazarlas y que los resultados obtenidos tuviesen las dos palabras clave, y se delimitó la búsqueda en “*Free Full Text*” y en fecha de publicación de “5 years”, para poder así acceder a todos los textos completos gratuitamente y que éstos tuviesen un máximo de 5 años de antigüedad, siendo de esta forma artículos actuales(Anexo 2).

Se obtuvo un resultado total de 31 publicaciones sobre el tema, aunque después de una revisión de los títulos, la mayoría de ellos tenían relación con los hábitos sexuales del colectivo y la posibilidad de contagio de *VIH*, nada que ver con la información deseada y quedando por ello descartados, así que finalmente se contó con 14 títulos que ayudaron a desarrollar este trabajo y a conocer las carencias de las personas trans* en el ámbito sanitario, para poder mediante nuestra *app* dar respuesta a éstas(Anexo 2).

Al no ser suficientes los textos encontrados, o que éstos no tuviesen que ver directamente con el desarrollo del presente proyecto, se amplió la búsqueda bibliográfica rastreando otros servidores como *Google* y el depósito digital de la Universidad de Barcelona (*UB*)⁽¹¹⁾, realizando exploraciones en diferentes páginas webs sobre el colectivo *LGTBI* (Lesbianas, Gays, Transexuales, Bisexuales e Intersexuales) y diarios electrónicos con noticias actuales.

Para completar la bibliografía se visitó la Biblioteca de Nou Barris, de Barcelona, que posee una colección especializada en el tema de Identidades trans y género, lo que ayudó a conseguir textos con los que conocer las carencias de este colectivo en relación a la salud y poder completar el estudio⁽¹²⁾.

Aplicando el uso de las TIC se indagó en la red social *Facebook* sobre personas trans*, o del colectivo *LGTBI*, creando incluso un grupo llamado “*Soy trans**”⁽¹³⁾ para reunir a personas a las que poder hacer preguntas o pedir opiniones que sirvieran para llevar a cabo el presente trabajo. Y se creó una encuesta con *Google Formularios*⁽¹⁴⁾(Anexo 1), que se difundió por el mismo medio para poder tener una opinión real y actualizado del propio colectivo y su entorno sobre este proyecto de creación de una aplicación móvil de salud.

3.2. Concepto de la APP

3.2.1. Introducción de la APP

La *app SaludTrans** se define como una herramienta integradora⁽²⁾, creada para dar soporte e información a los usuarios interesados en conocer más sobre el colectivo trans*, así como conformar una red de contactos entre éstas personas o sus familiares, con un equipo multidisciplinar de profesionales sanitarios, que les ayudarán entre otras cosas, a fomentar su autocuidado mediante el ejemplo de referentes positivos pertenecientes al colectivo y a conocer más sobre los aspectos referentes a su salud.

Con ello, esta *app*, aborda las necesidades que se destacan a lo largo del presente estudio, para dar soporte y apoyo a sus usuarios/as mediante la divulgación de información de temática de interés y consulta, así como a través del chat con profesionales de la salud, que fomentarán la integración y sociabilidad entre los miembros de la plataforma y las asociaciones del colectivo trans* y *LGTBI*, además de trabajar la mejora del autoconcepto de imagen corporal de todas aquellas personas, tanto si han decidido pasar por intervenciones de reasignación de sexo como si deciden no hacerlo, todo ello enfocado a través de la red de contactos y la educación sanitaria.

Las carencias actuales que encontramos en nuestra sociedad, y más concretamente en el ámbito sanitario en lo referente a las personas trans*, y el énfasis que divulga en su abordaje una de las matronas que forma parte del equipo del servicio *Trànsit*, y profesora de la Universidad de Barcelona, sobre la importancia de la promoción de la salud de este colectivo minoritario⁽¹⁵⁾(Anexo 3), la Sra. Eva Vázquez⁽¹⁶⁾, fomenta el nacimiento del presente proyecto de *app*.

3.2.2. Características y funcionalidad

Para la creación de *SaludTrans** se han seguido las pautas marcadas según el artículo “*Creación de una aplicación móvil en salud*”⁽²⁾ dirigido por la enfermera, Doctora y profesora de la UB, la Sra. Núria Fabrellas⁽¹⁷⁾.

En primer lugar, se estableció el tipo de *app* con sus características donde es clasificada según el entorno de desarrollo, su funcionalidad y, posteriormente, se

explica el modelo de negocio de la plataforma. En segundo lugar, la regulación, calidad y seguridad de la *app*, y por último, el proceso de diseño y contenido de ésta⁽²⁾.

3.2.2.1. Tipo de *App*

- Según su entorno de desarrollo: es una aplicación híbrida ya que las ventajas que ofrecen éstas, son las de desarrollo compartido de diferentes plataformas como *Android* o *IOS*, entre otras; el desarrollo y diseño son más económicos; el mantenimiento y las actualizaciones son más fáciles de desarrollar, se basa en unos estándares web y la realización de su prototipo es más rápido⁽¹⁸⁾.
- Según su funcionalidad: es una *app* educativa e informativa, concretamente una *app* de salud dirigida a pacientes⁽²⁾, en este caso a personas trans* y sus familiares.

Entre las características de este tipo de *apps*, se encuentra el que van dirigidas a pacientes, funcionando como una herramienta para la ayuda y el autocontrol de enfermedades crónicas⁽¹⁹⁾, en este caso, y al no tratarse el que una persona sea trans* de una enfermedad, serviría para hacer un seguimiento y dar soporte en la salud, tanto emocional como física, a sus usuarios/as.

Otra cualidad de la *app* sería la ayuda que ofrece para potenciar hábitos de vida saludables⁽¹⁹⁾, ya que la creación de una red de contactos entre personas con los mismos intereses, y añadiendo además a profesionales de la salud especializados en el tema, puede fomentar la educación sanitaria y proporcionar recursos para el autocuidado mediante la promoción y prevención de la salud, para ayudar así a mejorar la calidad de vida de los usuarios/as y, a su vez, con ello, salvar vidas⁽¹⁹⁾ ya que el apoyo y entendimiento hacia la comunidad trans* es fundamental para frenar el “*bullying*” existente hacia el colectivo y disminuir así las tasas de enfermedades mentales y suicidios entre estas personas⁽¹⁾.

- Según su modelo de negocio: esta categoría se desarrolla en el apartado de plan de negocios⁽²⁾.

3.2.2.2. Regulación, calidad y seguridad de la *app*

Existen diversas organizaciones que tienen como objetivo la acreditación y certificación de las aplicaciones móviles para conseguir una garantía de seguridad del uso de estas herramientas⁽²⁾.

A nivel internacional, se destacan la institución *Food and Drug Administration* (FDA)⁽²¹⁾ y el libro de consultas europeo *Green Paper on mHealth*⁽²²⁾.

A nivel nacional, se encuentran la *Estrategia de Calidad y Seguridad en Aplicaciones Móviles de Salud de la Junta de Andalucía*⁽²³⁾, que ofrece recomendaciones y proporciona un distintivo de calidad⁽²⁾, *TicSalud* desde el *Departament de Salut* de la *Generalitat de Catalunya*, que realiza un proceso de acreditación calidad y seguridad de las *apps* que se muestran en el propio organismo⁽²⁾⁽²⁴⁾ y la *Fundación iSYS (Internet, salud y sociedad)*⁽²⁵⁾ que realiza un *ránking* según un método de evaluación de las aplicaciones móviles de salud⁽¹⁹⁾.

3.2.2.3. Proceso, contenido y diseño de la *app*

Este apartado se divide en diferentes fases o etapas que van desde la idea de la *app*, este caso una herramienta integradora para dispositivos móviles, hasta su lanzamiento al mercado⁽²⁾ como se muestra a continuación.

Conceptualización

Esta etapa se basa en la ideación de propuestas mediante una lluvia de ideas (*Brainstorming*)⁽²⁶⁾ entre las autoras del trabajo con el fin de determinar a la población de interés, siendo elegida el colectivo trans* y su entorno más próximo, ya que se consideró que carece de abordaje de múltiples necesidades desde el ámbito sanitario y social y surgiendo como solución a estas carencias, se optó por el proyecto de creación de una herramienta digital, una *app* de salud.

Seguidamente, se realizó una investigación en la que se llevó a cabo un estudio analítico y comparativo del mercado para conocer las *apps* que hay disponibles actualmente, también llamado *Benchmarking*, mediante *Google Play*⁽²⁷⁾ y el

buscador *Google*⁽²⁸⁾, obteniendo una escasa oferta de plataformas centradas en los cuidados a este colectivo en específico. De esta forma se formalizó la idea y se decidió centrarse en abordar la carencia existente de plataformas de cuidados en la población descrita anteriormente.

Definición

Una vez determinada la población a quien iba dirigida el proyecto, se decidió concretar tres necesidades fundamentales se querían abordar a partir de las competencias profesionales enfermeras⁽²⁹⁾ en el campo de la enfermería familiar y comunitaria⁽³⁰⁾ utilizando las herramienta de las *TICs*⁽³¹⁾.

En primer lugar, se contactó vía correo electrónico de *Gmail*⁽³²⁾ con el servicio de *Trànsit*, el centro de atención a la salud de personas trans* perteneciente al *CatSalut*, obteniendo como respuesta la concertación de una sesión de formación específica a cargo de la agente de salud, y persona perteneciente al colectivo, Lina ^(Anexo 3). En segundo lugar, se convocó una mesa de debate en el Centro de Atención Primaria (CAP) Fondo, de Santa Coloma de Gramanet, Barcelona⁽³³⁾, mediante comunicación vía *Whatsapp*⁽³⁴⁾, en la que participaron médicas, pediatras, enfermeras y enfermeras pediátricas con el fin de obtener una visión desde Atención Primaria y comunitaria de los cuidados otorgados por los profesionales de la salud a las personas trans*^(Anexo 4). A su vez, se contactó con otra referente del servicio de *Trànsit*, matrona y profesora de la Universidad de Barcelona, la Sra. Eva Vázquez, también mediante correo electrónico. Por el mismo medio, se ha mantenido relación con la Sra. Ana, la presidenta de *Chrysallis Catalunya*, asociación de menores y familiares trans*, la cual nos ha podido aportar su visión desde una doble perspectiva, ya que además de ser la directora de la asociación, también es familiar de una persona trans*.

Además, se contactó con el Sr. Joan^(Anexo 7), profesor de bachillerato en un instituto de Barcelona, el cual presentó su visión desde el ámbito educacional, ya que una de sus alumnas está actualmente realizando el proceso de transición de cambio de sexo, lo que ello ha fomentado que todo el claustro de profesores se hayan tenido que formar para afrontar esta nueva y excepcional situación.

A partir de este momento, y gracias a este intercambio multidisciplinar de información, se decidió centrar el proyecto en las necesidades de apoyo y soporte a las personas trans* y familiares (usuarios objeto y destinatarios de la aplicación), fomentando la integración y sociabilidad de la comunidad y el empoderamiento del autoconcepto y autoestima de las personas del colectivo⁽¹⁾⁽²⁾, algo muy necesario desde los diferentes puntos de vista consultados.

A partir de entonces, se realizó una búsqueda bibliográfica la cual consistió en la recopilación de información relacionada con la población trans* y las necesidades existentes entre estas personas^(Anexo 2). Presencialmente se acudió al Centro *LGTBI* de Barcelona y se contactó vía correo electrónico con el servicio de Documentación e Información, del cual se obtuvo información sobre el material necesario para obtener información fiable sobre el colectivo, como guías y libros, que se consiguieron en las Bibliotecas de Nou Barris y Bon Pastor (Barcelona), referentes en el fondo especial sobre el Colectivo *LGTBI*⁽¹²⁾.

A través de una encuesta realizada mediante el programa *Formularios de Google*, se obtuvo más información y se pudo conocer más sobre las necesidades del colectivo^(Anexo 1). Para aumentar la difusión de esta encuesta, se creó la página de *Facebook Soy Trans** para obtener así un mayor *feedback* entre los usuarios/as⁽¹³⁾, y se distribuyó, tanto el perfil creado como la propia encuesta, entre diferentes páginas y grupos de esta red social dedicadas a las personas trans* y/o *LGTBI* en su conjunto. También se creó un *hashtag* en *Twitter*⁽³⁵⁾. Se contactó con el resto de entrevistados vía *Instagram*⁽³⁶⁾ y *Whatssap*⁽³⁴⁾.

El valor añadido que aporta la *app* es el de integrar servicios sanitarios y sociales centrándose en las necesidades del propio colectivo trans* y sus familiares, ofreciendo una herramienta enfocada en los cuidados de salud, aportando una información específica de soporte y educación sanitaria de la mano de profesionales de la salud con sello de evidencia científica, y además, crear y unificar una red de contactos entre personas con los mismos intereses, inquietudes o problemas (los usuarios/as de la plataforma) para fomentar el apoyo mutuo, siendo plenamente libres para compartir sus inquietudes sin tener que

soportar el *bullying* , la sexualización o los estereotipos en torno a estas personas existentes hoy día en los chats y las redes sociales⁽¹⁾.

Diseño de la *app*

A continuación, se muestra una representación gráfica, un prototipo de la *app*. Diseñada para que su descarga se realice a través de un dispositivo electrónico (teléfono *smartphone* o *tablet*) mediante la aplicación *Google Play Store*, en los dispositivos *Android*⁽³⁷⁾ o en *Apple Store* para *iPhone* y *iPad*⁽³⁸⁾, antes de su obtención, y desde una visión previa que ofrecen las distribuidoras de la descarga, se muestra una breve descripción e imágenes de diferentes apartados de la aplicación, así como la calificación (número de estrellas del 1 al 5) que los usuarios/as le dan al producto.

- Creación de perfil/avatar:

Para iniciar sesión por primera vez en *SaludTrans**, se deberá crear un perfil/avatar, una identidad virtual escogida por el usuario/a para que le represente en la aplicación, con tal de individualizar y personalizar su experiencia en ésta. Pudiendo elegir entre un amplio abanico de posibilidades, ya predeterminadas. Evitando de esta forma el que se tenga que utilizar una foto personal para darse a conocer dentro de esta comunidad, y eludiendo así los prejuicios que pudiesen surgir por parte de otros miembros de la aplicación.

En esta pantalla, se recogen los datos de nombre y/o alias, sexo biológico, sexo sentido o identidad de género, edad, breve descripción de la persona, avatar elegido para representarse, correo electrónico, ciudad donde reside y número de teléfono móvil(Figura 1). Todos estos datos personales simplemente serían para verificar la autenticidad de la situación de la persona, evitando perfiles falsos y que personas ajenas al colectivo o a sus familias pudiesen alterar los objetivos para los que la *app* ha sido creada. Todos estos datos no serían públicos en ningún momento y solo serán visibles para los profesionales de la salud que gestionan la aplicación, exceptuando el nombre o alias y avatar del participante que sería lo único a lo que el resto de usuarios/as pudiesen acceder.

Pantalla inicial de registro de *SaludTrans**



Figura 1: Pantalla de registro en la aplicación.

Para evitar que la persona duplique su perfil, y verificar que los datos aportados son correctos, se hará una confirmación mediante el envío de una clave *SMS* (mensaje corto de texto enviado a su teléfono móvil) que se tendrá que aportar en la *app* para que el registro del usuario/a sea efectivo y se pueda completar.

- Pantalla principal:

Una vez efectuado la inscripción, se mostraría la pantalla principal donde estarían los seis apartados en los que se basa la aplicación. Siendo los siguientes: *Comunidad, Conoce tu cuerpo, ¿Qué necesitas saber?, Actualidad, Chat y Redes sociales*(Figura 2).

Estos temas principales en los que se centra la *app*, se identifican con un icono y un color característico para cada uno de los apartados, facilitando su identificación y fomentando la asociación por parte del usuario del apartado con el color correspondiente(Figura 3).

Mostrándose además la imagen del *avatar* escogido en la parte superior de la pantalla junto a un apartado de “*Ajustes*”, identificado mediante el icono de un engranaje, donde editar o modificar diferentes características de la *app* cómo serían las notificaciones, los datos personales o el propio *avatar*, el cual permite

su personalización en función de lo que el usuario/a participe en la *app*, pudiendo añadir accesorios o cualidades a éste en función del rango conseguido mediante el uso del programa y sumando experiencia a medida que participa en éste, cambiando de rango según corresponda (niveles: principiante, intermedio, experto o profesional de la salud).

También incorpora un calendario con los próximos eventos de interés relacionados con los contactos/asociaciones colaboradoras con el proyecto , donaciones y, finalmente la opción de cerrar la sesión.

Pantalla principal de *SaludTrans**



Figura 2. Pantalla principal de la aplicación con los apartados de *Comunidad*, *Conocer tu cuerpo*, *¿Qué necesitas saber?*, *Noticias*, *Chat* y *Redes sociales*.

Apartados

- **COMUNIDAD:** apartado dividido en diferentes secciones: foros con preguntas de los usuarios e información sobre datos de las asociaciones colaboradoras y grupos relacionados con el colectivo trans* y su entorno más próximo.

En el foro, la persona puede realizar preguntas y comentar experiencias que puedan ser de ayuda o interés para los demás usuarios/as, a su vez, se crea un *feedback* entre el resto de los participantes interesados en el tema, pudiendo responder a su consulta y/o siendo ésta contestada por un profesional de la salud cualificado.

En el apartado de asociaciones colaboradoras y grupos de interés se muestra una breve descripción de cada uno de ellos, sus direcciones de contacto, correo electrónico, horarios y teléfonos de atención al público, y un enlace a su propia página web.

- **CONOCE TU CUERPO:** es uno de los pilares más importantes de la *app* desde la perspectiva de la enfermería y de los cuidados en salud. Se basa en ofrecer educación sanitaria, aumentar el autoconocimiento y empoderar el autocuidado, además de ofrecer un seguimiento y evolución de la persona de manera individualizada, tanto si ésta ha decidido transitar en el cambio de identidad (o género) y someterse a intervenciones quirúrgicas como si sólo necesita aceptar su cuerpo tal y como es sin tener que modificarlo.

Los subapartados que lo componen aportarían contenido referido a la imagen corporal, los consejos de salud, la sexualidad y las enfermedades venéreas (Enfermedades de Transmisión Sexual, *ETS*) e incluyendo además la posibilidad de realizar un seguimiento mediante un diario personal público, para compartir experiencias/vivencias que otros usuarios/as puedan consultar, o privado, simplemente para que el participante desahogue sus emociones, fomentando en ambos casos el bienestar de la salud emocional de la persona.

- **¿QUÉ NECESITAS SABER?:** este apartado es un recurso legislativo y documental a las posibles necesidades o cuestiones de las personas trans* y entorno más próximo.

Los temas destacados son: preguntas frecuentes y leyes actualizadas referentes a los derechos y deberes de las personas del colectivo, información para formalizar el cambio de nombre y género de la documentación oficial, cómo denunciar una situación discriminatoria o homófoba o cómo abordar una situación de *bullying* escolar/laboral, así como ayuda para la inserción profesional de personas del colectivo.

- **ACTUALIDAD:** sección en la que se insertan todas aquellas noticias relevantes para el colectivo trans* y/o relacionadas con su entorno. Se muestran en formato blog donde la persona puede dar “me gusta” y dejar comentarios.
- **CHAT:** compuesto de dos subapartados: mis contactos y chat con profesionales de la salud. Ofreciendo así la oportunidad de contactar en tiempo real con personas que previamente se hayan añadido a la red de contactos, crear grupos privados con usuarios/as con intereses similares y establecer una conexión permanente con los profesionales de la salud participantes en el proyecto.

En caso de detectar el uso indebido en los chats, se debe notificar al agente de salud mediante el propio medio, existiendo un sistema de denuncia de contenido inapropiado.

Al recibir un mensaje, se creará una notificación que mostrará un icono identificativo de este apartado (la imagen de un sobre) en la pantalla inicial de la *app*.

- **REDES SOCIALES:** se incluye además vinculación a las principales redes sociales existentes: *Facebook*, *Instagram* y *Twitter*, con el objetivo de aportar información al usuario/a y aumentar la difusión de la *app SaludTrans** para llegar a todas aquellas personas interesadas en este proyecto.

Añadiendo el enlace a un canal de *Youtube* propio donde periódicamente se subirán videos de interés para la comunidad trans*. Experiencias vividas por personas que han iniciado la transición de cambio de sexo, tutoriales de belleza y bienestar, consejos de salud, etc.

Pantallas iniciales de los seis apartados principales de **SaludTrans***



Figura 3. Pantalla principal de cada uno de los apartados de la aplicación: *Comunidad*, *Conocer tu cuerpo*, *¿Qué necesitas saber?*, *Noticias*, *Chat* y *Redes sociales*.

3.2.3. Estrategia para conseguir la implicación del usuario/a

Para conseguir la implicación y crear más interés en el uso de la *app*, es fundamental el papel que desempeñan los agentes de salud trans*. Con ello, se construyen referentes positivos para los usuario/as.

Las vivencias de las personas trans* son heterogéneas e interseccionales, por ello se tiene que tener en cuenta en todo momento que cada persona tiene vivencias y experiencias diferentes y características únicas. Este concepto se denomina *“experiencias trans* en plural”*, muchas veces con información distorsionada de manera morbosa o “sexualizada”. *“Por tanto, es necesario generar un espacio de intercambio y conocimiento sobre las experiencias, no sólo de la infancia y la juventud, sino también de las personas adultas y ancianas trans*. Surge la necesidad de garantizar esta posibilidad, de saber e informarse a voluntad, compartiendo experiencias”*⁽¹⁾.

Mediante las entrevistas y conversaciones mantenidas con diferentes personas vinculadas a este colectivo, han surgido el tema de los referentes trans*, personas pertenecientes a la comunidad que gracias a sus experiencias vividas, ya que ellos han pasado por algo similar con anterioridad, ayudan a otras personas que se encuentren en su misma situación de incongruencia o disforia de género, siendo un ejemplo para el empoderamiento de la situación para el paciente el conocer una persona que objetivamente les pueda ayudar. La Sra. Eva Vázquez, por ejemplo, reivindica que *“También es importante buscar referentes positivos con los que los menores puedan identificarse”*. Además, durante la entrevista a Àlex nos comenta que: *“Hay un gran uso de canales de Youtube durante la transición, pero no hay una educación sanitaria detrás de los consejos que dan. Por ejemplo, recuerdo que explicaba el uso de cinta americana con tal de utilizarla para tratar los pechos y eso como puedes ver, es un uso inadecuado”*.

Ya existen personas y grupos con referentes trans* que comparten vivencias, debates y vídeos en blogs, webs y foros en *Internet*⁽¹⁾. Por ejemplo, *Cultura Trans* se formó a partir de la *Plataforma Stop Trans Patologización* que mediante el arte, la cultura y el ocio, fomenta a nuevos referentes en los colectivos trans* y los visibiliza⁽³⁹⁾. Otro ejemplo, sería el concepto de agente de salud en el servicio de

Trànsit que tiene función de personal de la administración y anexo e dador de información entre el servicio y las personas que lo consultan^(Anexo 3).

Por esta razón, mediante esta plataforma virtual se adopta este modelo de figura de referentes positivos, aplicando en la *app* el concepto de agentes de la salud trans*^(Anexo 2). Añadiendo a dos personas con estas características que serían los encargados de todo lo relacionado con la imagen de la *app*, de gestionar su contenido y difundirlo a través de las *Facebook*, *Instagram*, *Twitter* y el canal de *Youtube*. Este contenido se publica periódicamente, además se interactúa con los seguidores mediante las publicaciones y las redes sociales con tal de explicar las novedades que se incorporan a la *app* y evidentemente, crear un espacio de intercambio y conocimiento sobre las experiencias, con tal de empoderar a la persona y aumentar su autoestima y autoconocimiento⁽¹⁾.

Además, al actualizarse la aplicación periódicamente, la persona puede acceder a nuevo contenido específico en el apartado de *Actualidad* como el contenido que publican los agentes de salud digital, evaluado por los profesionales de la salud otorgando una evidencia científica en las nuevas publicaciones con información crítica y de calidad, antes de ser éste promocionado y difundido por mediante las redes sociales.

Para llevar a cabo el cometido de la implicación por parte de los usuarios con la *app*, estará presente también la estrategia de la gamificación, un sistema de recompensas organizado que complementa el proceso de enseñanza y participación⁽⁴⁰⁾, utilizando la herramienta del avatar para ello y fomentando así el tiempo y la predisposición psicológica de los participantes de seguir en la *app*⁽⁴¹⁾.

El avatar proporciona una experiencia más personalizada y moldeable en el tiempo adaptándose al proceso de la transición de la persona a la que representa y dando la oportunidad de ir adquiriendo nuevos accesorios según la cantidad y la calidad de la interacción de la persona con el aplicativo.

En lo referente al apartado *Comunidad y Chat*, la red de contactos que forma el usuario/a junto a personas con características e intereses comunes, fomenta el seguimiento y uso en la plataforma a través de la retroalimentación positiva de comunicación entre los interesados. Dando además la oportunidad de publicar un

perfil o diario, cosa que fomenta el aumento de este *feedback* entre los participantes, y facilitando la interacción entre los nuevos contactos. Al tratarse de una plataforma digital, el contacto entre el usuario y el equipo multidisciplinar sanitario, siendo un recurso de apoyo y soporte de fácil acceso.

3.3. Estudio de mercado

3.3.1. Población diana

A la población a la que se pretende hacer llegar este proyecto es a todas aquellas personas pertenecientes a la comunidad trans*, así como sus familiares o personas más próximas, que serán aconsejados o ayudados si así lo precisan por profesionales de la salud cualificados en este campo de estudio.

No considerándose el proyecto enfocado o destinado a los profesionales de la sanitarios dentro de las *apps* de salud, ya que ello implicaría el deber de incluir otras características en la estructura y contenido de la aplicación, estando enfocada su utilización a la formación continuada mediante libros, textos científicos, búsquedas bibliográficas y otros o siendo una herramienta de uso en consulta, como por ejemplo, las calculadoras médicas o actividades preventivas tal y como describe *J.F. Ávila de Tomás*⁽⁴²⁾⁽¹⁹⁾.

3.3.2. Mercado actual

Para conocer en profundidad la oferta existente en la actualidad en el mercado de aplicaciones móviles centradas en las personas trans* se realizó una encuesta para determinar la oferta y demanda de los servicios actuales, así como el grado de satisfacción de los usuarios en torno a los servicios sanitarios de los que disponen actualmente. También se llevó a cabo un estudio de mercado exhaustivo de las *apps* actuales que ofrecen servicios a este colectivo específico.

La encuesta es una técnica frecuentemente utilizada en la investigación en salud para obtener y elaborar datos de forma rápida y eficaz. Para la realización de esta encuesta se ha buscado información sobre el tema a tratar mediante la búsqueda bibliográfica descrita antes y, posteriormente, se ha realizado su diseño aunando en pocas preguntas todo aquello que se necesitaba saber para llevar a cabo este proyecto. Una vez difundida la encuesta entre las diferentes redes sociales, y

dejando un tiempo prudencial de tres semanas aproximadamente para que los participantes tuviesen tiempo de contestar, se han analizado los aspectos referentes al trabajo y desgranando los resultados del análisis estadístico de los datos obtenidos⁽⁴⁴⁾(Anexo 1).

Al cierre del cuestionario, éste había sido contestado por un total de 370 personas de edades comprendidas entre los 18 y los 50 años, de las cuales casi un 40% eran individuos pertenecientes al propio colectivo trans* (143 sujetos del total), además un 3.5% eran familiares de alguna persona con disforia de género, un 15.7% mantienen amistades con alguna persona trans* y un 20% tenían algún conocido del colectivo, formando todos ello en su conjunto un porcentaje bastante representativo de la colectividad y el objetivo del estudio.

De la totalidad de los encuestados, casi en su mayoría absoluta, un 97%, disponen de teléfono *smartphone* o *tablet* con la cual poder descargar aplicaciones, concordando casi en su totalidad (con un 94.6%), los participantes que utilizan diferentes *apps* móviles en su día a día, aunque solo el 34.9% afirma que alguna de ellas se centra en el cuidado de la salud.

Por otro lado, el 94.1% de los participantes en la encuesta no tiene conocimientos de que exista ninguna *app* centrada en la salud del colectivo trans*, considerando en un 75.1% que debería haber más recursos para este colectivo.

Un 88.1% reconoce la necesidad de que exista una *app* que cree una red de contactos entre familiares de personas trans* para poder fomentar el soporte y apoyo mutuo y el 68.4% ve necesario que se cree un espacio de comunicación entre personas trans* y personal sanitario cualificado, que mediante un foro o chat resuelva las dudas de los usuarios/as.

El 93.5% de los encuestados consideran que los profesionales de la salud deberían tener más conocimientos específicos en cuanto al colectivo trans*, ya que casi un 50% de los consultados no están satisfechos con los servicios sanitarios que se les ofrece actualmente.

Hay un 32.4% que siguen actualmente a algún referente positivo trans* mediante las redes sociales o *Youtube* que les proporciona consejos de salud y/o belleza,

un porcentaje bajo teniendo en cuenta que el 84.1% ve necesario que se fomente el autoconcepto de imagen personal de la persona con disforia de género para contribuir a su aceptación. También al 55.9% de ellos les gustaría recibir noticias actualizadas sobre temas referentes al colectivo trans*.

Y finalmente el 67% de los participantes en la encuesta confirma que haría uso de un aplicativo móvil que reuniese todas las características descriptivas de la *app SaludTrans**, chats con profesionales sanitarios, recursos o contactos con asociaciones relacionadas, noticias de actualidad, espacio dedicado a la educación sanitaria, referentes positivos del colectivo trans*, etc. Quedando evidenciado la necesidad de llevar a cabo el proyecto presentado mediante este estudio(Anexo 1).

Análisis del estudio de mercado

Se realizó un análisis de *apps* en dispositivos móviles de dos de los sistemas operativos más utilizados en nuestro país como *Google Play Store*⁽³⁷⁾ y *Apple Store*⁽³⁸⁾ consultando todas aquellas aplicaciones disponibles que tuviesen relación o estuviesen dirigidas al colectivo trans*. Para concretar la búsqueda se emplearon las palabras trans*, transgénero y transexual, respectivamente y se obtuvieron los resultados que se muestran a continuación:

- *Apps en Google Play:*

Se analizaron y seleccionaron 65 aplicaciones de *Google Play Store* relacionadas con las personas trans*, las cuales en su mayoría engloba al colectivo *LGTBI* en su conjunto. A su vez se efectuó una búsqueda de la palabra “trans*”, considerándose dicho prefijo como una palabra con significado propio, y obviando lo relacionado con el prefijo que se define como: ‘detrás de, al otro lado de’ o ‘a través de’ o como morfema que también es empleado en la creación de otros sustantivos⁽⁴³⁾, hecho que provoca que en la búsqueda también se hayan encontrado aplicaciones relacionadas con el transporte o viajes, entre otros, no habiendo relación directa con la población diana y por lo tanto, se han descartado de un análisis más detallado. A su vez, destacar que los anuncios que se ofrecen en la búsqueda de *apps* son para chats y a conocer personas (como es el caso de las *apps Taimi* y *Grindr*).

En el análisis se han clasificado las *apps* según su nombre, descripción y población diana, de los cuales los resultados en este sistema operativo muestran que la mayoría de las *apps* tienen como finalidad la creación de contactos para citas y chatear con otras personas del colectivo *LGTBI*, siendo 36 las *apps* y representando a un 55 % del total.

En el resto de la clasificación realizada, se engloban en temáticas de “Actualidad” un total de 11 *apps* (12 %); 6 sobre “Accesorios” (9 %) ; 5 dedicadas a “Gamificaciones” o juegos (8%); 4 sobre “Seguimiento, Consejos y/o Asesoramiento” (6%); 2 de “Localizaciones” sobre lugares amistosos con el colectivo trans* o lavabos “seguros” (3.1%) y 1 *app* sobre “Hipnotismo feminizante” (2 %)(Figura 4) (Anexo 5).

Resultados de la búsqueda de aplicaciones en Google Play Store

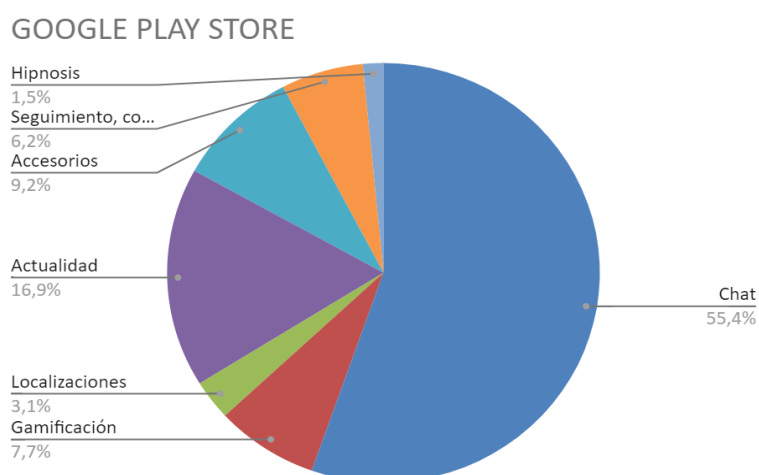


Figura 4. Gráfico circular de los resultados encontrados mediante *Google Play Store* en la búsqueda clasificados según: “Actualidad”, “Accesorios”, “Gamificaciones”, “Seguimiento, Consejos y/o Asesoramiento”, “Localizaciones” y “Hipnotismo feminizante”.

- *Apple Store*:

Se seleccionaron y analizaron 46 aplicaciones relacionadas con las personas trans* mediante el aplicativo de *Apple Store*. Las palabras que se utilizaron en la búsqueda han fueron “transgénero” y “transexual”. En el análisis se clasificaron las *apps* según su nombre, descripción y población diana, de los cuales los resultados en este sistema operativo muestran que la mayoría de las *apps* son “Traductores” con un total de 17 *apps* que representan a un 37% del total, o tienen

como finalidad la creación de “*Contactos*” para citas y chatear con otras personas generalmente del colectivo *LGTBI*, unas 16 *apps*, siendo en su totalidad un 34.7%.

En el resto de la clasificación realizada, nos encontramos con variadas temáticas como son: “*Actualidad*” un total de 5 *apps* (10.9 %); otras 5 dedicadas a “*Accesorios*” que proporciona a sus usuarios *stickers*, fondos de pantalla, recomendación de diales de radio de interés, etc. (10.9 %); 2 más sobre “*Seguimiento, consejos y/o asesoramiento*” (4.3%) y 1 *app* que cumple la función de “*Calculadora de talla*” de ropa interior (2.2%)(Figura 5)(Anexo 6).

Resultados de la búsqueda de aplicaciones en *Apple Store*

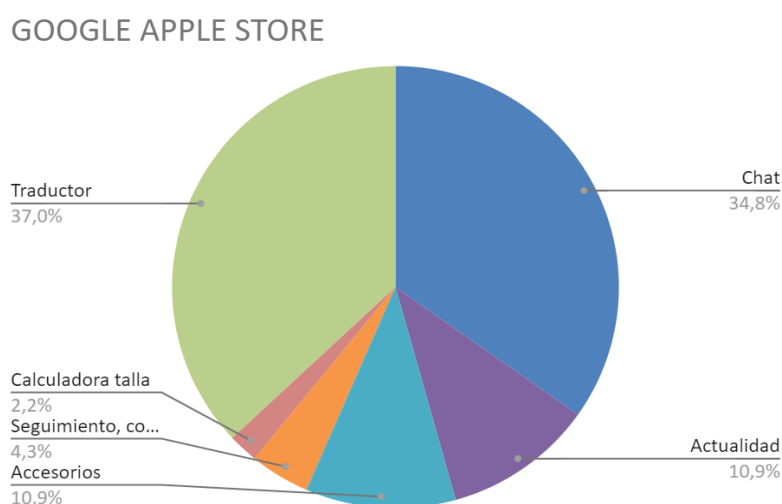


Figura 5. Gráfico circular de los resultados encontrados en la búsqueda en *Apple Store* clasificados según: “*Traductores*”, “*Chat*” “*Actualidad*” “*Seguimiento, Consejos y/o Asesoramiento*” “*Accesorios*” y “*Calculadora de talla*”.

3.3.3. Indicadores de posible impacto económico

Según La Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) “*considera que el concepto de ‘salud digital’, que implica la incorporación de las nuevas tecnologías al ámbito sanitario, puede reducir las desigualdades en el acceso a asistencia y tratamiento y, además, hacer más sostenibles y eficientes los sistemas sanitarios.*” asegurando que las nuevas tecnologías pueden ofrecer un enfoque de prevención de enfermedades, en lugar de simplemente tratarlas, destacando que los sistemas de salud que se apoyan en éstas, pueden ayudar a

reducir las desigualdades en salud, y fomentando que los tratamientos sean más efectivos y personalizados ⁽⁴⁵⁾.

Ahorrando en coste y recursos al sistema sanitario, mediante una serie de beneficios para el usuario serían⁽⁴⁶⁾:

- Mayor acceso a la formación e información en temas relacionados con la salud, que fomenta el empoderamiento de los pacientes, fomentando el nacimiento de los denominados “*e-pacientes*”, haciendo que la información sanitaria de calidad sea más accesible, promoviendo el conocimiento y fomentando conductas saludables, mejorando con ello la motivación del usuario.
- Más rapidez de consulta para aquellas dudas o temas concretos que pueden ser solucionados sin necesidad de una visita presencial con el profesional sanitario.
- Facilitación de la localización y el acceso a los recursos de salud.
- Monitorización de constantes a domicilio en pacientes crónicos o aquellos que lo requieran.
- Posibilidad de realizar tratamientos domiciliarios como puede ser la telerehabilitación.
- Aumento de la seguridad en la toma de medicación, mejorando la adherencia al tratamiento.
- Contacto en red con otras personas en la misma situación, proporcionando acceso a las redes de apoyo para los pacientes.

Así como beneficios para los profesionales de la salud⁽⁴⁶⁾:

- Acceso a información concreta de forma rápida, facilitando así la toma de decisiones.
- Herramientas para crear una nueva relación profesional paciente-sanitario, basándose ésta en la toma de decisiones compartida y la posibilidad de disponer de éstas fuera del ambiente sanitario, fomentando la telemedicina, útil para aquellas personas que se encuentran en zonas aisladas o que no tienen acceso a la asistencia sanitaria.

3.3.4. Competencia

De las aplicaciones encontradas que ofertan un seguimiento en ámbito sanitario de la persona trans*, la principal competencia que hallamos sería la aplicación “Memo” de la asociación *Chrysallis*, con la cual se puede llevar a cabo el seguimiento hormonal y del estado de ánimo de la persona trans* que se somete a tratamiento farmacológico de reasignación de sexo, incluyendo además de un enlace a la página web de su fundación⁽⁴⁷⁾.

Respecto a las aplicaciones de asesoramiento profesional a personas trans* se ha encontrado la app “*Pride Counseling*”⁽⁴⁸⁾, la cual es de habla inglesa y en la cual no aparece la figura de la enfermera/o, además de tener una elevada cuota mensual.

Existen más apps con chats con profesionales sanitarios como “*mediQuo*”, pero la enfermera/o actúa como triaje y/o captadora y no se muestra como parte del equipo en su página web y tampoco se especifica en la web si los profesionales de salud tienen formación específica en el colectivo trans*, contando también con un blog propio⁽⁴⁹⁾.

Otro tipo de aplicaciones sobre consejos es “*Salir consejos LGBT*” que se basa en la recogida de entrevistas a personas del colectivo *LGTTBI*, pero no se muestra que tipo de formación tienen los creadores de la app y por lo tanto no queda claro si hay evidencia científica en todo el contenido que en ella se publica⁽⁵⁰⁾.

3.4. Plan de negocio

3.4.1. Modelo de negocio o plataforma

*SaludTrans** es una app gratuita y no supone un coste su uso ni la descarga de la misma. Con ello, la generación de los ingresos principalmente se realiza a través de la publicidad⁽²⁾ de las asociaciones colaboradoras con la aplicación, sumado a la donación de los usuarios/as que así lo deseen, con lo que se podrán aumentar los recursos y la calidad de los servicios que ofrece *SaludTrans**.

A cambio de una pequeña cuota de publicidad, se le ofrece a las asociaciones la oportunidad de que aparezca su imagen en la aplicación, a través de una ventana

emergente en la que visualizará su web, logotipo y forma de contacto, ya sea telefónico o vía correo electrónico, y dando además la oportunidad de que aparezca un vídeo de 10 segundos explicando la labor que se realiza en la organización. Esta pantalla aparecerá todo el tiempo que el usuario/a permanezca en la pantalla principal.

La publicidad no supone un gasto para el usuario/a pero si permite obtener beneficios a la aplicación para poder seguir compartiendo recursos de calidad, siendo éste otro modelo de negocio extendido en miles de empresas en la actualidad.

Como se ha comentado, no existe un único modelo de negocio, junto a la publicidad de las asociaciones coexisten las donaciones voluntarias aportadas por los usuarios/as, que fomentarían las ganancias del aplicativo, siendo éstas empleadas en el mantenimiento del proyecto. Se accedería mediante el apartado de “*Donaciones*”, incluido dentro de la sección de “*Ajustes*”.

De esta forma se garantizaría el servicio gratuito de la *app* con el fin que pueda llegar a más usuarios/as y no limitar así a la población diana el disfrute de esta plataforma por motivos económicos, facilitando que todo el mundo que lo desee pueda acceder a *SaludTrans**. Se espera que, ofreciendo un servicio a la comunidad, de manera recíproca, las personas interesadas en este proyecto aporten donaciones con tal de mejorar la aplicación. Un ejemplo, de este modelo de negocio famoso, sería el de la enciclopedia libre online *Wikipedia*.

3.4.2. Precio

La utilización de la *app* es gratuita para el usuario/a. Y no se deberá pagar por ni por su descarga ni por el uso de ésta.

3.4.3. Marketing

En primer lugar, en el proceso de desarrollo de la estrategia de marketing, se determinó el logotipo(Figura 6) y se realizó una breve descripción de la *app*(2).

En su pre-lanzamiento, antes de que la herramienta esté disponible para su descarga por parte de los usuarios/as, y para crear la expectación de de la

población en torno a la aplicación de salud *SaludTrans**, se aplicó la estrategia del denominado “*landing*”, que consta de la creación de cuentas en redes sociales tales como: *Instagram*, *Facebook*, *Twitter* y *Youtube*⁽²⁾ y en las páginas webs de las diferentes asociaciones implicadas en el proyecto para la difusión del contenido que incorporará la *app* y la actualización de las novedades que vaya presentando.

Posteriormente, en la fase de post-lanzamiento, una vez que la *app* ya esté disponible al público para su descarga, se mantendrá e incrementará el interés de la población diana a la que ésta va dirigida mediante entrevistas en medios de comunicación a diferentes profesionales de la salud involucrados en el proyecto con tal de visibilizar las realidades del colectivo trans* y las soluciones que propone para ello la aplicación móvil *SaludTrans**.

Con tal de monitorizar y actualizar la *app* se utilizarían encuestas y comentarios de los usuarios/as sobre la satisfacción del uso de la plataforma de manera periódica para corregir errores y mejorar la calidad del servicio de *Saludtrans** mediante herramientas evaluativas como *Google Analytics 11*⁽²⁾.

Logotipo de SaludTrans*



Figura 6. Logotipo de SaludTrans*

3.4.4. Equipo y rol de cada miembro

La creación de la aplicación móvil *SaludTrans** se ha inspirado en el modelo de equipo inter multidisciplinar de *Trànsit*, siendo descritos a continuación los diferentes profesionales que lo componen y sus correspondientes roles:

- Un/a Médico - Ginecólogo/a: el cual participa en el chat resolviendo las cuestiones planteadas por los usuarios/as y en el seguimiento del proceso quirúrgico y postquirúrgico de las personas trans* que han decidido pasar por quirófano para someterse a una operación de reasignación de sexo. Así como recetar medicación hormonal para aquellas personas que lo precisen.
- Un/a Trabajador/a social: participa en el chat respondiendo las demandas realizadas por los participantes en éste y ofrece documentación e información relevante sobre derechos humanos, así como indicaciones sobre diferentes recursos económicos y/o sociales a los que poder acceder según las características de cada usuario/a..
- Un/a Psicólogo/a: participa activamente en el chat, alertando sobre posibles desajustes emocionales que puedan surgir entre los usuarios/as y directamente contestando las preguntas que éstos le realicen. Su función se centra en el apoyo a nivel emocional del usuario/a.
- Dos Enfermeros/as: participan en el chat resolviendo las dudas de los usuarios/as y realizando educación sanitaria de forma activa. Dirige el control del tratamiento farmacológico de aquellos pacientes que lo precisen

y su administración. También se encarga del seguimiento e indicación de las curas postquirúrgicas de aquellos pacientes que hayan requerido pasar por quirófano.

- Dos administrativos/as agentes de salud (personas trans*): dedicadas/os a la gestión, promoción y contacto de la *app* con las asociaciones vinculadas a ésta y de denuncia de contenido inapropiado por parte de los usuarios/as. A su vez, se encargan de realizar la publicación de las actualizaciones de la plataforma por redes sociales.

3.4.5. Propuesta de presupuesto

El coste del desarrollo de la de la aplicación móvil sería aproximadamente de unos 15.000€ basándose en los presupuestos de la web *¿Cuánto cuesta desarrollar mi app?* según las características de la aplicación⁽⁵²⁾.

3.4.6. Finanzas

La financiación del proyecto sería pública mediante el servicio de *CatSalut*, del *Departament de Salut*, perteneciente a la *Generalitat de Catalunya*⁽⁵¹⁾ y las diferentes asociaciones participantes en el proyecto. El funcionamiento sería similar a la gestión actual del servicio de *Trànsit**, tal y como explicó la *Sra.Lina* en la formación que nos impartió en su día: “*es una materia que depende del Departament de Salut, del CatSalut*”^(Anexo 3). Además, se podrá contar con la financiación de las asociaciones colaboradoras en el crecimiento de *Saludtrans**.

4. CONCLUSIONES

Durante la creación de este proyecto, nos hemos dado cuenta de la falta de formación específica existente por parte de los profesionales tanto de la salud, como de otros ámbitos como por ejemplo el educativo, entorno a las personas que padecen de disforia de género. Es uno de los puntos en común que más nos hemos encontrado tras las conversaciones con la mayoría de los colaboradores de este trabajo e incluso, en la encuesta realizada esta cuestión ha sido votada de manera unánime, lo que fomentaría que se pudiera derivar la idea de la *app* de *SaludTrans** para crear otra aplicación exclusivamente enfocada a profesionales de todas las áreas.

Además, referente a los recursos sanitarios actuales, existe al igual que una pluralidad trans*, una pluralidad de perspectivas referente a la satisfacción de los recursos sanitarios. Este hecho produce una amplia diversidad de opiniones sobre servicios en salud como los que se ofrecen, por ejemplo, en *Trànsit*, *Hospital Clínic* y se crean nuevos grupos emergentes multidisciplinarios como el que participa la primera *mosso d'esquadra* trans* *Marta Reina* con nuevas líneas de actuación para tratar de las necesidades del colectivo. Dicho esto, se ha visto que el abordaje sanitario es uno de los puntos claves más discutidos y sorprendentes del trabajo. Tanto *Àlex* como *Marta Reina*, han expresado la necesidad del aumento del estudio de investigación en salud ya que se sienten desconcertados con los efectos adversos de las medicaciones o los factores de riesgo que puedan tener tras la realización de la transición. La investigación, por ejemplo, forma parte de las amplias competencias de los profesionales de la salud y tenemos un papel importante en la calidad de sus vidas tal y como expresa Joan, profesor bachillerato en un instituto de Barcelona comenta “Sí, creo que la sociedad está dando pasos hacia delante pero aún falta mucho por recorrer”, frase en la que estamos en completo acuerdo.

Respecto al entorno, este mismo testimonio desde el punto de vista desde el claustro, explica la influencia de la transición en las relaciones interpersonales, el ritmo académico y el papel de la madre en este proceso (Anexo 7), justificando así la implicación de la transición de la familia y de la inclusión de principales usuarios en *SaludTrans**.

En lo que se refiere al mundo virtual, redes sociales y *apps*, entre otros, hay un problema existente con la sexualización del colectivo trans*, ya que aproximadamente el 90% del contenido obtenido en la web y destinado a estas personas suelen ser de carácter erótico o lascivo, fomentando la oferta/demanda de contacto íntimo. Así como a la hora de hacer la búsqueda bibliográfica en bases de datos científicas, donde el problema existente es la falta de información de este colectivo fuera de todo lo referente a las relaciones sexuales y a las enfermedades de transmisión mediante esta vía, como puede ser el *VIH*, del cual si existe multitud de información especializada con relación las personas trans*.

Otro de los inconvenientes hallados a la hora de documentar el trabajo ha sido la falta de datos oficiales y específicos de estadísticas sobre el colectivo trans*, ya que las encuestas de los censos oficiales de población en España evaden las preguntas sobre la orientación de sexo de las personas entrevistadas, evidenciando el binomio existente en la actualidad en nuestra sociedad en lo referente al género, fomentando la invisibilidad del colectivo y la estigmatización aún existente en lo que se refiere a éstas personas.

En el primer momento, al ser las autoras de este texto personas *cisgenero*, personas cuya identidad de género y sexo biológico coinciden(1), hubo la dificultad de que las asociaciones trans* y *LGTBI* consultadas no tomaran muy en serio el proyecto el cual presentamos mediante este estudio y que éstas no fuesen muy participativas en él, no siendo correspondidas las solicitudes de información vía mail en su mayoría, o siendo ignoradas las solicitudes de entrevista con personalidades influyentes en el mundo trans*, así como la participación como oyentes en terapias de grupo del propio centro de *Trànsit*.

En contraposición, cada vez que se avanzaba en el trabajo principalmente en su última etapa contactando y conociendo a alguien del colectivo *LGTBI* de manera directa la comunicación, la implicación ha sido plena y enriquecedora tanto por las autoras del trabajo como de las múltiples personas que han colaborado en este proyecto, las cuales nos han ayudado y dado soporte en este proyecto.

Siguiendo el hilo del papel de las tecnologías en la salud, comentar que el campo de la salud digital es un campo en expansión en el cual enfermería tiene la cualidad de tener una visión global de la población y de la persona, determinando de una manera más individualizada las necesidades actuales de la sociedad. Por ello, reivindicamos que la enfermería puede ofrecer un gran papel en el campo de la innovación y la salud digital, campo que a nivel de plan docente debería reforzarse, ya que como por ejemplo en el apartado de plan de negocios nos ha sido dificultoso encontrar información para su aplicación en base a los conocimientos ofrecidos desde este campo en las clases magistrales y esperamos que en un futuro aumente el número de enfermeras interesadas este campo.

Por otro lado, al ser esta *app* diseñada gracias a la inspiración obtenida de *Trànsit*(Anexo 3), y dado que este servicio público de salud no dispone de ninguna página web ni aplicación a día de hoy, creemos que puede ser una buena iniciativa y un punto a favor para este estudio el que realmente se pudiese llevar a cabo mediante la participación de la financiación pública de ésta.

Finalmente, hay que destacar que la realización de este proyecto ha sido una experiencia enriquecedora y la difusión en el entorno ya ha aportado su grano de arena en la sociedad, y esperamos que continúe haciéndolo ya que a partir de esto. Por ejemplo, se participó en la creación de la redacción de un artículo en *La Vanguardia* a cargo de *Helena Pelicano*, sobre la temática trans* en el Día Internacional de la Mujer; se presentará a concurso y/o jornadas este *TFG* reivindicado el papel de la enfermería y la salud digital, entre otros proyectos personales y profesionales de las autoras con tal de seguir aportando recursos en salud con tal de abordar las necesidades de las personas trans* y sus familiares.

BIBLIOGRAFÍA

1. Raquel (Lucas) Platero Méndez. Trans*exualidades. Acompañamiento, factores de salud y recursos educativos. Segunda Edición. Barcelona. Edición Bellaterra; 2014
2. Núria Fabrellas Padres, & Sofía Berganga Fernández. (2017). Creando una aplicación móvil en salud. *SALUD@TIC*. Retrieved March 12, 2020, from <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/120371>
3. Baltierra NB, Muessig KE, Pike EC, LeGrand S, Bull SS, Hightow-Weidman LB. More than just tracking time: Complex measures of user engagement with an internet-based health promotion intervention. *J Biomed Inform.* 2016 Feb 1;59:299–307.

4. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Buenas Prácticas (BBPP) en el Sistema Nacional de Salud. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/BBPP.htm>
5. Atención sanitaria a adolescentes con disforia de género. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-57272018000100200&script=sci_arttext&tlng=en
6. Hay más de 10.000 transexuales en España, entre ellos 700 niños con disforia de género. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from https://www.antena3.com/noticias/sociedad/en-espana-se-estima-que-existen-mas-de-10000-transexuales_2017030458bafc510cf2894da46019e6.html
7. bez - Trans-parencia, el derecho a conocer los datos de la realidad transgénero. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.bez.es/752311047/transparencia-derecho-conocer-datos-realidad-transgenero.html>
8. Gil-Borrelli, C., Velasco, C., Martí-Pastor, M., & Latasa, P. (2018). La identidad de género, factor de desigualdad olvidado en los sistemas de información de salud de España. *Gaceta Sanitaria*, 32(2), 184–186. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.10.004>
9. Gómez Gil, E., Trilla García, A., Godás Sieso, T., Halperin Rabinovich, I., PUIG Domingo, M., Vidal Hagemeyer, A., & Peri Nogués, J. M. (n.d.).

- [Estimation of prevalence, incidence and sex ratio of transsexualism in Catalonia according to health care demand]. *Actas Espanolas de Psiquiatria*, 34(5), 295–302. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16991017>
10. Este es el proceso médico por el que pasa una persona transexual. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.lavanguardia.com/vivo/LGTB/20170805/423914449707/el-proceso-medico-por-el-que-pasa-una-persona-transexual.html>
11. Dipòsit Digital de la Universitat de Barcelona: Treballs de l'alumnat. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/1201?locale=es>
12. Identidades trans y género | Biblioteca Nou Barris | Ayuntamiento de Barcelona. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://ajuntament.barcelona.cat/biblioteques/bibnoubarris/es/canal/identitats-trans-i-genere>
13. Soy Trans*. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.Facebook.com/groups/2402253423361303/>
14. Personas Trans* y la salud digital. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScZR6M_bc_PM4A43VD4c4M7wJ6_nGalh9mra-teHUAH9LejnQ/closedform
15. Trànsit: Servicio de promoción de la salud de las personas Trans* – Proyectos enfermeros en Catalunya. (n.d.). Retrieved March 12, 2020,

- from <https://www.catalannurses.cat/es/projectes/transit-servei-de-promocio-de-la-salut-de-les-persones-trans/>
16. Eva Vázquez Segura. Retrieved March 12, 2020, from <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/07/Entrevista-Eva-Vazquez.pdf>
 17. Fabrellas Padrés | Enfermería - Investigación. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from http://www.ub.edu/infermeria_recerca/es/fitxes-pdi/fabrellas-padres
 18. ¿Qué es una aplicación híbrida? (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.ticon.es/blog/12/apps-hibridas-ventajas>
 19. Santillán García, A., Manuel, J., Casas, M., Para Correspondencia, D., Medina García, J., & Linares, M. (2015). *Pág. 28/ Enfermería en Cardiología. Enferm Cardiol* (Vol. 22).
 20. *CONSTITUTION OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION* 1. (n.d.).
 21. Digital Health | FDA. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.fda.gov/medical-devices/digital-health>
 22. European Commission 2014. Green Paper on mobile Health ("mHealth") Retrieved March 12, 2020, from ec.europa.eu/information_society/newsroom/cf/dae/document.cfm?doc_id=5147
 23. Distintivo AppSaludable. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <http://www.calidadappsalud.com/distintivo-appsaludable/>

24. TIC Salut Social | Tecnologia, innovació i salut. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://ticsalutsocial.cat/>
25. iSYS - Fundación iSYS. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.fundacionisys.org/es/>
26. Técnicas de creatividad. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from http://www.innovaforum.com/tecnica/brain_e.htm
27. Google Play. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://play.google.com/store>
28. Google. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.google.es/>
29. Les competències de la professió infermera. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.coib.cat/ca-es/actualitat-professional/competencies-de-la-professio/les-competencies-de-la-professio-infermera.html>
30. Enfermero - educaweb.com. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.educaweb.com/profesion/enfermero-910/>
31. Ortí, C. B. (n.d.). LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (T.I.C.). (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.uv.es/~bellochc/pdf/pwtic1.pdf>
32. Gmail: el correo electrónico de Google. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.gmail.com/mail/help/intl/es/about.html?iframe>
33. Equipaments sanitaris: Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from

<https://www.gramenet.cat/ajuntament/arees-municipals/salut-publica/equipaments-sanitaris/>

34. WhatsApp. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.whatsapp.com/?lang=ca>
35. Inici / Twitter. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://Twitter.com/home?lang=ca>
36. Instagram. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.Instagram.com/>
37. Descargar aplicaciones para Android y contenido digital de *Google Play Store* - Ayuda de *Google Play*. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from https://support.google.com/googleplay/answer/113409?hl=es&ref_topic=3365058
38. *Apple Store* en *App Store*. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://apps.apple.com/es/app/apple-store/id375380948>
39. Cultura Trans, creando referentes | idemTV.com. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <http://www.idemtv.com/es/2014/03/08/cultura-trans-creant-referents/>
40. MARÍA PISONERO BLANCO. (2018). *Gamificación en el aula de ELE: el avatar*. Retrieved from <http://usr.uvic.cat/pirp1303/files/2013/05/UVIC-CGS-GAMIFICATION-2S2012-13.pdf>

41. Cruzado, D., & Rodríguez, T. (n.d.). *EL POTENCIAL DE LA GAMIFICACIÓN APLICADO AL ÁMBITO EDUCATIVO*.https://fcce.us.es/sites/default/files/docencia/EL%20POTENCIAL%20DE%20LA%20GAMIFICACI%C3%93N%20APLICADO%20AL%20%C3%81MBITO%20EDUCATIVO_0.pdf)
42. Ávila De Tomás, J. F. (2012). Aplicaciones para terminales móviles en salud. *FMC Formacion Medica Continuada En Atencion Primaria*, 19(10), 613–620. [https://doi.org/10.1016/S1134-2072\(12\)70489-9](https://doi.org/10.1016/S1134-2072(12)70489-9)
43. DPD 1.^a edición, 2.^a tirada. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <http://lema.rae.es/dpd/srv/search?id=3jcG4R3DhD6MnYzdxC>
44. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I) | Atención Primaria. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion-13047738>
45. La OMS cree que la salud digital puede reducir las desigualdades y hacer sostenibles los sistemas sanitarios - El médico interactivo : El médico interactivo. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://elmedicointeractivo.com/la-oms-cree-que-la-salud-digital-puede-reducir-las-desigualdades-y-hacer-sostenibles-los-sistemas-sanitarios/>
46. Beneficios y riesgos de las aplicaciones en salud – Grupo de Nuevas Tecnologías de la SoMaMFyC [*Internet*]. [cited 2020 Mar 15]. Available

from:

<https://nuevastecsomamfyc.wordpress.com/2013/03/12/beneficios-y-riesgos-de-las-aplicaciones-en-salud/>

47. CHRYSTALLIS – Asociación de Familias de Menores Transexuales. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://chrysallis.org.es/>
48. Pride Counseling - LGBTQ Specialized Therapists - Aplicacions a *Google Play*. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.pridecounseling&hl=ca>
49. mediQuo, tu amigo médico - Chat médico, medicina inmediata. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from <https://www.mediquo.com/>
50. Salir consejos LGBT - *Apps en Google Play*. (n.d.). Retrieved March 12, 2020, from https://play.google.com/store/apps/details?id=com.pauly.admob&hl=es_HN
51. Inici. *CatSalut. Servei Català de la Salut [Internet]*. [cited 2020 Mar 15]. Available from: <https://CatSalut.gencat.cat/ca/inici/>
52. ¿Cuánto cuesta desarrollar mi *app*? [Internet]. [cited 2020 Mar 15]. Available from: <https://www.cuantocuestamiapp.com/>

ANEXOS

Anexo 1: Encuesta

Personas Trans* y la salud digital

Este cuestionario es para un trabajo de fin de grado de enfermería con el fin de conocer más sobre las necesidades relacionadas con las personas Trans* y/o su entorno y cómo se podrían abordar con la utilización de las aplicaciones móviles como herramienta en salud.

*Obligatorio

1. Edad *

Marca solo un óvalo.

- Menor de 18 años
- Entre 18 años y 25 años
- Entre 25 y 50 años
- Entre 50 y 65 años
- Más de 65 años

2. Identidad de género *

Marca solo un óvalo.

- Mujer
- Hombre
- Otro:

3. ¿Conoces a alguna persona Trans* en tu entorno? *

Marca solo un óvalo.

- Sí, es un familiar
- Sí, es un amig@
- Soy Trans*
- Sí, está pero no en mi entorno.
- No, no conozco a ninguna.

4. ¿Dispones de dispositivo móvil (*Smartphone* o *Tablet*) para descargar aplicaciones? *

Marca solo un óvalo.

- Si

- No
- NS/NC

5.¿Utilizas aplicaciones móviles (*App*) en tu día a día? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

6.¿Utilizas alguna aplicación móvil (*App*) de salud? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

7.¿Conoces alguna *App* de salud centrada en el colectivo trans*? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

8.¿Consideras que debería haber más *Apps* centradas en la salud trans*? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

9.¿Crees que sería útil una *App* para crear una red de contacto entre familiares de personas trans* centrada en el soporte y apoyo mutuo? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

10.¿Te gustaría tener feedback o comunicación en tiempo real con profesionales de la salud con conocimientos específicos sobre el colectivo trans* que respondiesen a tus inquietudes, mediante foro o chat? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

11.¿Consideras que los profesionales de la salud deberían tener más conocimientos acerca del colectivo trans*? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

12.¿Estás satisfech@ con los servicios sanitarios que se te ofrecen actualmente? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

13.¿Sigues actualmente algún *Youtuber* o influencer trans* que de consejos de salud y/o belleza? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- Otro:

14.¿Ves importante fomentar el autoconcepto de imagen personal de la persona trans* para contribuir en su aceptación? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

15. ¿Te gustaría recibir noticias actualizadas sobre temas referentes al colectivo trans* en una *App* móvil? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- NS/NC

16. ¿Harías uso de una *App* con todas las características antes descritas (chat con profesionales de la salud, recursos, noticias, actualidad, educación sanitaria, *Youtubers*/influencers, etc)? *

Marca solo un óvalo.

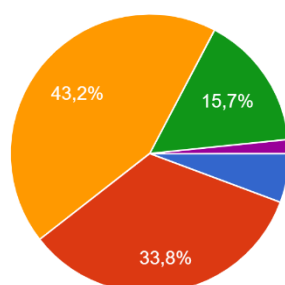
- Si
- No
- NS/NC

RESULTADOS ENCUESTA:

- Respuestas de los 370 participantes.

Edad

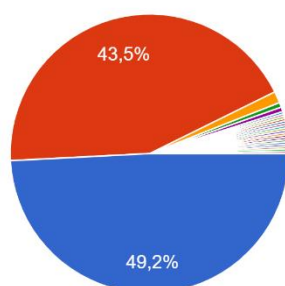
370 respuestas



- Menor de 18 años
- Entre 18 años y 25 años
- Entre 25 y 50 años
- Entre 50 y 65 años
- Más de 65 años

Identidad de género

370 respuestas

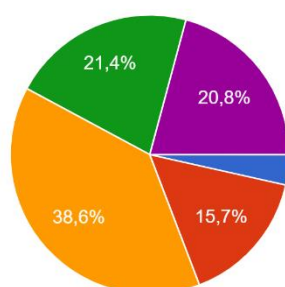


- Mujer
- Hombre
- No binario
- No binarix
- Agénero
- Género fluido
- Agénero
- No conozco

▲ 1/3 ▼

¿Conoces a alguna persona Trans* en tu entorno?

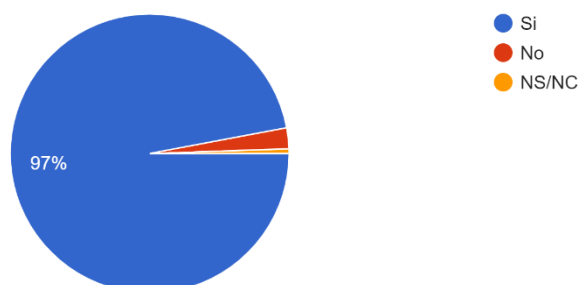
370 respuestas



- Sí, es un familiar
- Sí, es un amig@
- Soy Trans*
- Sí, está pero no en mi entorno.
- No, no conozco a ninguna.

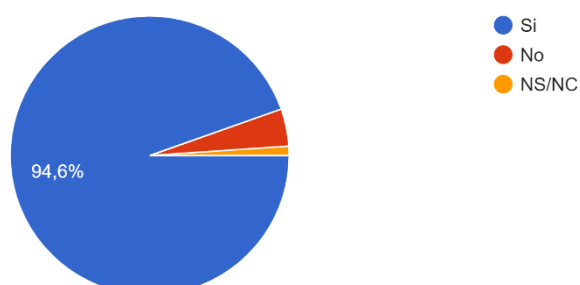
¿Dispones de dispositivo móvil (Smartphone o Tablet) para descargar aplicaciones?

370 respuestas



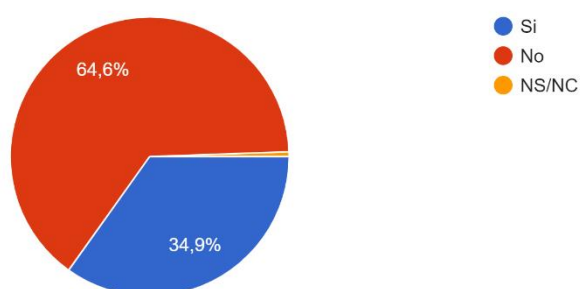
¿Utilizas aplicaciones móviles (App) en tu día a día?

370 respuestas



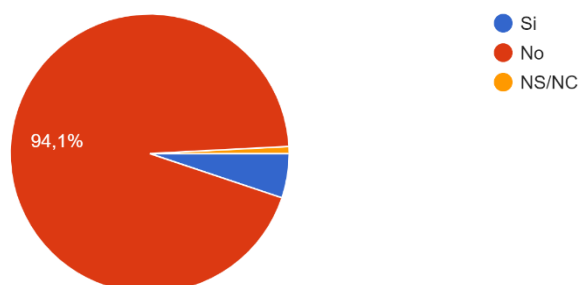
¿Utilizas alguna aplicación móvil (App) de salud?

370 respuestas



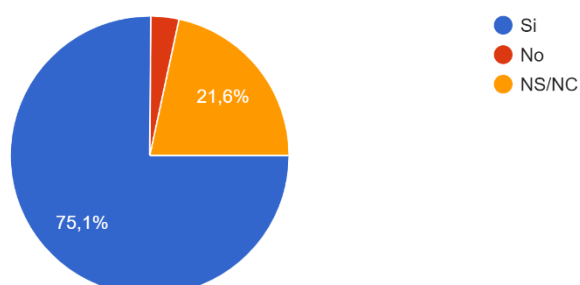
¿Conoces alguna App de salud centrada en el colectivo trans*?

370 respuestas



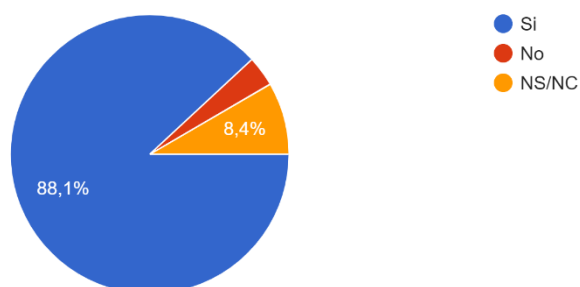
¿Consideras que debería haber más Apps centradas en la salud trans*?

370 respuestas

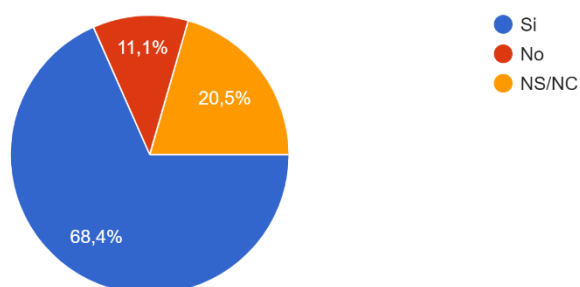


¿Crees que sería útil una App para crear una red de contacto entre familiares de personas trans* centrada en el soporte y apoyo mutuo?

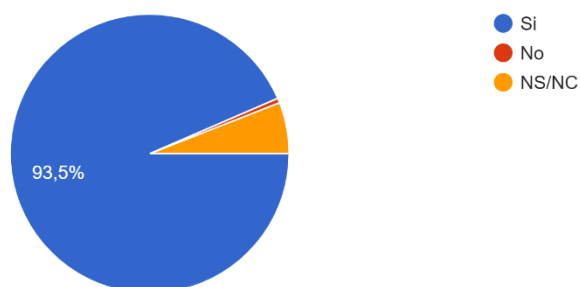
370 respuestas



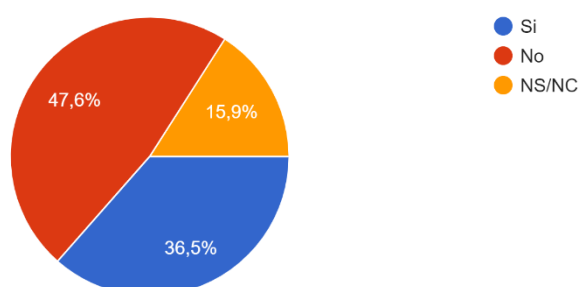
¿Te gustaría tener feedback o comunicación en tiempo real con profesionales de la salud con conocimientos específicos sobre el colectivo tran...ondiesen a tus inquietudes, mediante foro o chat?
370 respuestas



¿Consideras que los profesionales de la salud deberían tener más conocimientos acerca del colectivo trans*?
370 respuestas

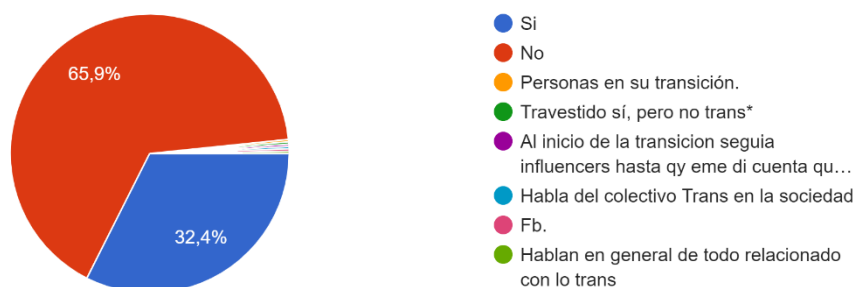


¿Estás satisfech@ con los servicios sanitarios que se te ofrecen actualmente?
370 respuestas



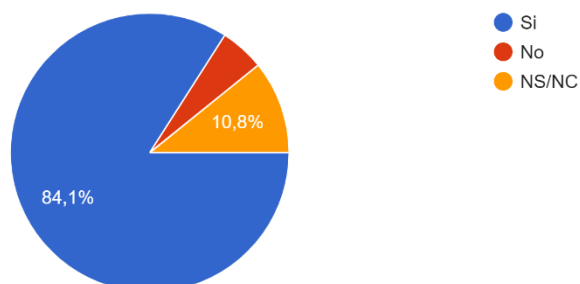
¿Sigues actualmente algún youtuber o influencer trans* que de consejos de salud y/o belleza?

370 respuestas



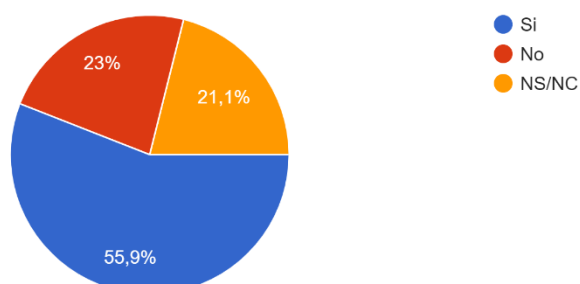
¿Ves importante fomentar el autoconcepto de imagen personal de la persona trans* para contribuir en su aceptación?

370 respuestas

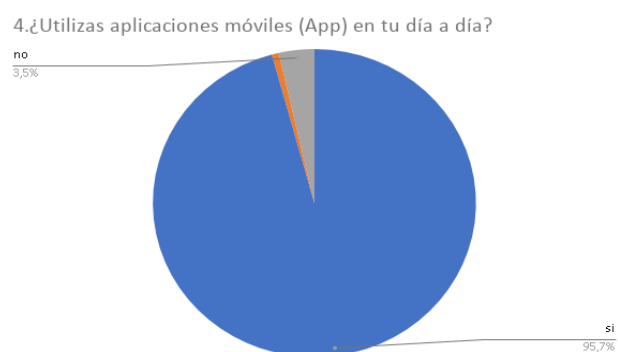
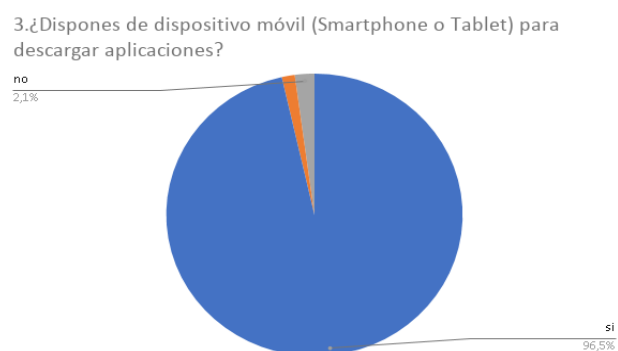
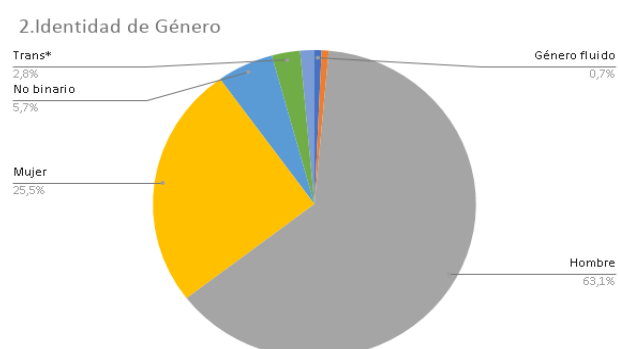
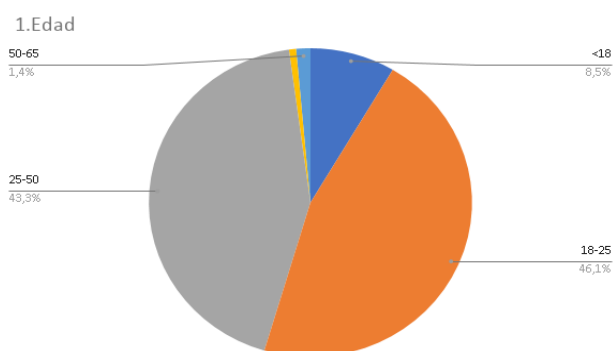


¿Te gustaría recibir noticias actualizadas sobre temas referentes al colectivo trans* en una App móvil?

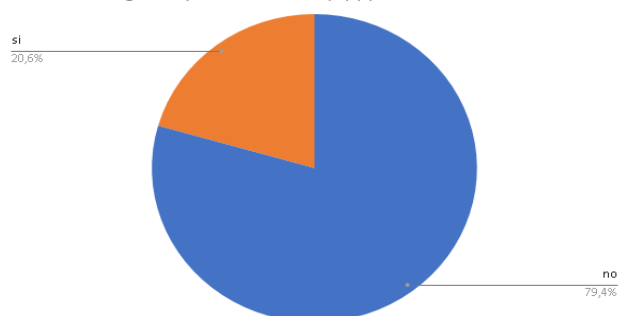
370 respuestas



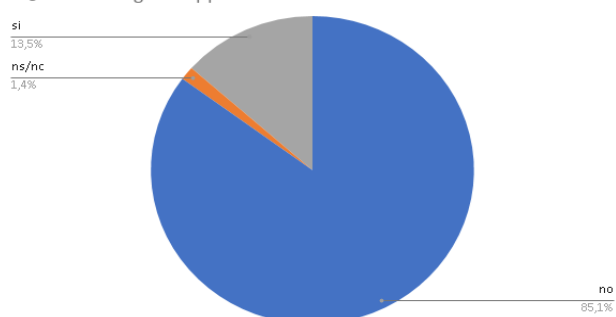
- Resultados de 147 personas Trans* encuestadas.



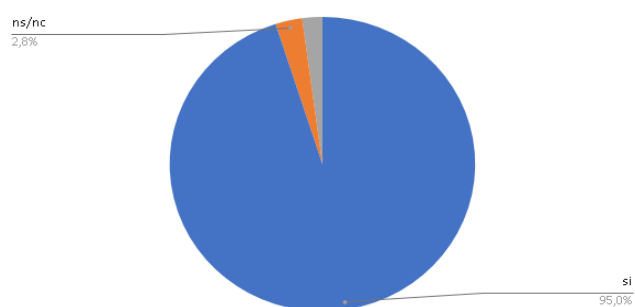
5. ¿Utilizas alguna aplicación móvil (App) de salud?



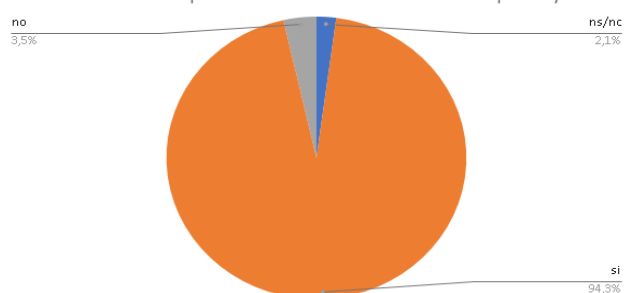
6. ¿Conoces alguna App de salud centrada en el colectivo trans*?



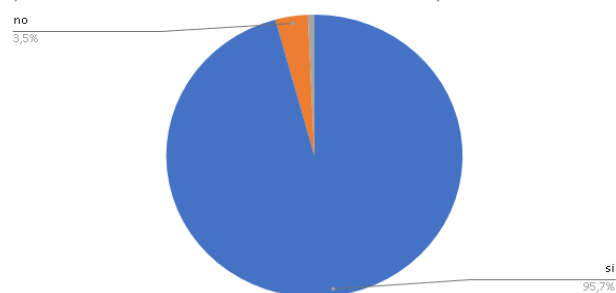
7. ¿Consideras que debería haber más Apps centradas en la salud trans*? *



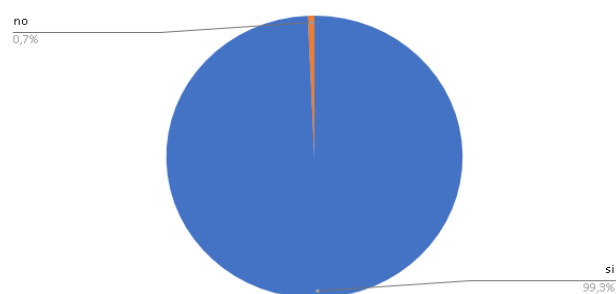
8. ¿Crees que sería útil una App para crear una red de contacto entre familiares de personas trans* centrada en el soporte y



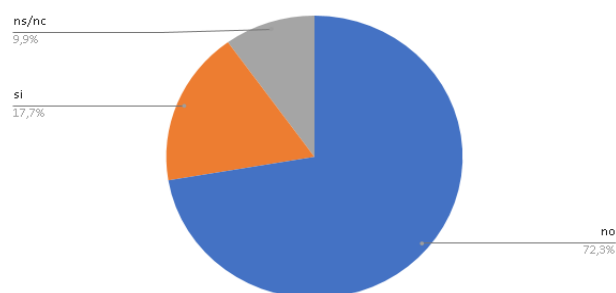
9. ¿Te gustaría tener feedback o comunicación en tiempo real con profesionales de la salud con conocimientos específicos sobre el



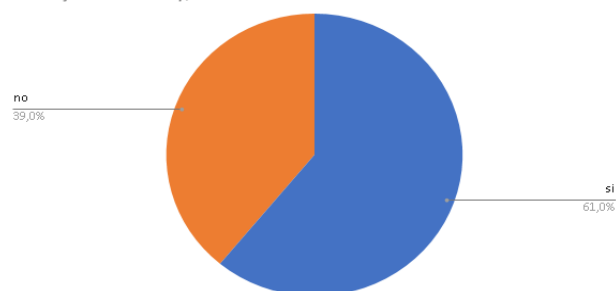
10. ¿Consideras que los profesionales de la salud deberían tener más conocimientos acerca del colectivo trans*? *



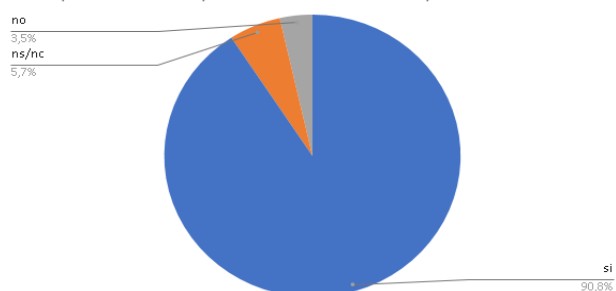
11. ¿Estás satisfech@ con los servicios sanitarios que se te ofrecen actualmente?



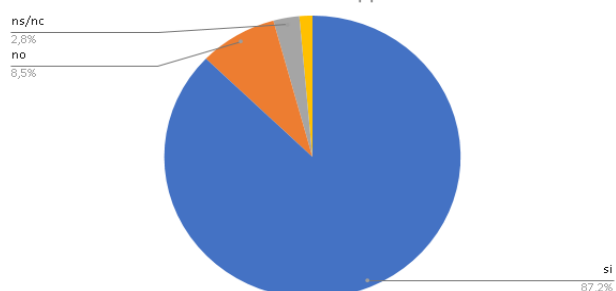
12. ¿Sigues actualmente algún youtuber o influencer trans* que de consejos de salud y/o belleza?



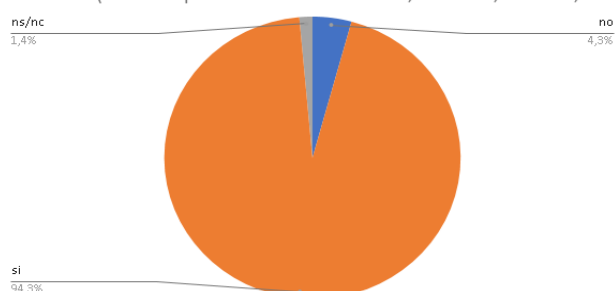
13. ¿Ves importante fomentar el autoconcepto de imagen personal de la persona trans* para contribuir en su aceptación?



14. ¿Te gustaría recibir noticias actualizadas sobre temas referentes al colectivo trans* en una App móvil?



15. ¿Harías uso de una App con todas las características antes descritas (chat con profesionales de la salud, recursos, noticias,



Anexo 2: Búsqueda bibliográfica

Para conocer más sobre el colectivo Trans* y ver las necesidades de éste, hemos hecho una búsqueda bibliográfica de información en las siguientes bases de datos científicas:

- Pubmed - MesH
- Cochrane
- Dialnet
- SciELO

- CINHAL Complete
- Fundación Index - Cuiden
- Cuidatge (Universitat Rovira i Virgili)

Previamente habiendo buscado nuestras palabras clave en el descriptor de ciencias de la salud DeCS:

- Transgénero/ Transexual:

Descriptor *Inglés*: Transgender Persons

Descriptor *Español*: Personas Transgénero

Descriptor
Portugués: Pessoas Transgénero

Sinónimos *Español*: Faafafine

Género Discordante

Hombre Transexual

Mujer Transexual

Mujer no Genética

Mujeres no Genéticas

Personas Intersexuadas

Personas Trans

Personas Transexuales

Personas Two-Spirit

Personas Variantes de Género

Personas de Doble Espíritu

Personas de Género Variante

Tercer Género

Tercer Sexo

Transexual

Transexual Postop

Transexual Pré-Op

Transexuales

Transexuales Operados

Transexuales Post-Operados

Transexuales Postop

Transexuales Preoperados

Transexuales Pré-Operados

Transgénero

Transgéneros

- Aplicaciones móviles:

Descriptor *Inglés*: Mobile Applications

Descriptor *Español*: Aplicaciones Móviles

Descriptor *Portugués*: Aplicativos Móveis

Obteniendo el siguiente resultado:

- **Cochrane:**

“Transexual” à 2 resultados:

1. “Campañas de comercialización social al través de varios medios de comunicación para aumentar la CAPtación para las pruebas del VIH entre los hombres que tienen

SALUDTRANS: Herramienta Digital centrada en el acompañamiento de la persona Trans* y sus familiares*

relaciones sexuales con hombres y las mujeres transexuales”

2. “Intervenciones conductuales para reducir la transmisión de la infección por VIH entre los trabajadores sexuales y sus clientes en países de ingresos altos”

“Transgender” à 0 resultados

· **Pubmed – MesH:**

“Transgenero” à 0 resultados

“Transgender persons” à 2.656 resultados

“Transgender persons AND Mobile Applications” à 4 resultados

Delimitando en “Free Full Text” y fecha de publicación de “5 years” à 2 resultados: (si son menos de 10 años salen siete)

1. [The Utility of an Online Convenience Panel for Reaching Rare and Dispersed Populations.](#) (La utilidad de un panel de conveniencia en línea para llegar a poblaciones raras y dispersas)
2. [The HIV Risk Profiles of Latino Sexual Minorities and Transgender Persons Who Use Websites or Apps Designed for Social and Sexual Networking](#) (Los perfiles de riesgo de VIH de las minorías sexuales latinas y las personas transgénero que usan sitios web o aplicaciones diseñadas para redes sociales y sexuales”

· **Dialnet:**

“Transgender” à 461 resultados

“Transgender and mobile *applications*” à 0 resultados

“Transgenero” à 322 resultados

“Transgenero y aplicaciones móviles” à 0 resultados

“Transexual y aplicaciones móviles” à 1 resultado

Sigue siendo el resultado de 1 artículo al delimitarlo a “texto completo”:

1. “Las múltiples faces del travesti: la dispersión del sujeto en los espacios transculturales de la narrativa neobarroca de Severo Sarduy”

SciELO:

“Transgenero” à 149 resultados

“Transgenero y aplicaciones móviles” à 0 resultados

“Transgender” à 266 resultados:

Filtrando los resultados “SciELO Áreas temáticas” de Ciencias de la Salud à 137 resultados

Filtrando los textos en “Idioma” español à 39 resultados

Filtrando por textos de la “Colección” España à 10 resultados:

1. “Modelización de la diversidad sexual: una visión desde los modelos de cuidado”
2. “Atención sanitaria a adolescentes con disforia de género”
3. “Entre el tabú y el doble estándar: aborto, derechos de las personas LGBT y técnicas de reproducción asistida en Argentina”

4. “Áreas de la entrevista para la evaluación psicológica de personas transexuales”
5. “Salud y conductas relacionadas con la salud según la atracción y la conducta sexual”
6. “Infección VIH/Sida y otras infecciones de transmisión sexual en la población inmigrante en España: revisión bibliográfica”
7. “La 7ª versión de los Estándares Asistenciales de la WPATH: un enfoque diferente que supera el dimorfismo sexual y de género”
8. “Transexualidad y Transgénero: una perspectiva bioética”
9. “Consideraciones en torno a la propuesta de despatologización de la transexualidad”
10. “Género y sexualidad: consideraciones contemporáneas a partir de una reflexión en torno a la transexualidad y los estados intersexuales”

“Transgender and mobile *applications*” à 0 resultados

CINAHL Complete:

“Transgenero” à 47 resultados

“Transgenero AND aplicaciones móviles” à 1 resultado:

1. “Mixed-Method Evaluation of Social Media-Based Tools and Traditional Strategies to Recruit High-Risk and Hard-to-Reach Populations into an HIV Prevention Intervention Study” (Evaluación de métodos mixtos de herramientas basadas en medios sociales y estrategias tradicionales para reclutar poblaciones de alto riesgo y difíciles de

alcanzar en un estudio de intervención de prevención del VIH)

“Transgender” à 4.783 resultados

“Transgender AND mobile *applications*” à 7 resultados:

1. “Strategies for Improving Mobile Technology-Based HIV Prevention Interventions With Latino Men Who Have Sex With Men and Latina Transgender Women” (Estrategias para mejorar las intervenciones de prevención del VIH basadas en tecnología móvil con hombres latinos que tienen sexo con hombres y mujeres transgénero latinas)
2. “The HIV Risk Profiles of Latino Sexual Minorities and Transgender Persons Who Use Websites or *Apps* Designed for Social and Sexual Networking” (Los perfiles de riesgo de VIH de las minorías sexuales latinas y las personas transgénero que usan sitios web o aplicaciones diseñadas para redes sociales y sexuales)
3. The use of social networking *applications* of *smartphone* and associated sexual risks in lesbian, gay, bisexual, and transgender populations: a systematic review (El uso de aplicaciones de redes sociales de teléfonos inteligentes y riesgos sexuales Asociados en poblaciones de lesbianes, gays, bisexuales y transgénero: una revisión sistemàtica).
4. “Examining Use of Mobile Phones for Sleep Tacking Among a National Sample in the USA” (Los perfiles de riesgo de VIH de las minorías sexuales latinas y las personas transgénero que usan sitios web o aplicaciones diseñadas para redes sociales y sexuales)
5. “Preliminary Impact of the weCare Social Media Intervention to Support Health for Young Men Who Have

Sex with Men and Transgender Women with HIV” (Impacto preliminar de la intervención de redes sociales de autocuidado para apoyar la salud de hombres jóvenes que tienen sexo con hombres y mujeres transgénero con VIH)

6. “More than just tracking time: Complex measures of user engagement with an *Internet*-based health promotion intervention” (Más que solo el seguimiento del tiempo: medidas complejas de participación del usuario con una intervención de promoción de la salud basada en *Internet*)
7. “Mixed-Method Evaluation of Social Media-Based Tools and Traditional Strategies to Recruit High-Risk and Hard-to-Reach Populations into an HIV Prevention Intervention Study” (Evaluación de métodos mixtos de herramientas basadas en redes sociales y estrategias tradicionales para reclutar poblaciones de alto riesgo y difíciles de alcanzar en un estudio de intervención de prevención del VIH)

Fundación Index - Cuiden:

“Transgénero” à 8 resultados:

1. “Modelización de la diversidad sexual: una visión desde los modelos de cuidado”
2. A medicalização e patologização na perspectiva das mulheres transexuais: acessibilidade ou exclusão social [La medicalización y patologización desde la perspectiva de mujeres transgénero: accesibilidad o exclusión social]
3. Ensino, Pesquisa e Extensão na Enfermagem com seres humanos Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais e Transgêneros (LGBT) [Enseñanza, Investigación y Extensión en la Enfermería con seres

humanos Lesbianas, Gays, Bisexuales, Travestis, Transexuales Y Transgéneros (LGBT)]

4. Mulheres transexuais e o Processo Transexualizador: experiências de sujeição, padecimento e prazer na adequação do corpo [Mujeres transgénero y el Proceso Transexualizador: experiencias de sometimiento, sufrimiento y placer en la adecuación del cuerpo]
5. “Health education in reducing damages to the health of young people LGBTTIS (Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Transsexual, Intersex And Supporters) [educación para la salud en la reducción de daños a la salud de los jóvenes lgbttis (lesbiana, gay, bisexual, transgénero, transexual, intersexual y partidarios)]”
6. Knowledge and practices of nursing in the health care delivered to transvestites [Conocimientos y prácticas de enfermería en la atención de salud para travestis]
7. Humanização no acolhimento de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais na atenção básica: reflexões bioéticas para enfermagem [Humanización de la acogida de los gays, lesbianas, bisexuales, travestis y transexuales en la atención primaria: consideraciones bioéticas para la enfermería]
- 8 [Sobre transgéneros: produciendo cuerpos y subjetividades]
Sobre transgêneros: produzindo corpos e subjetividades

“Transgénero y aplicaciones móviles” à 0 resultados

“Transgender” à 12 resultados

“Transgender AND mobile *applications*” à 0 resultados

Cuidatge (Universitat Rovira i Virgili):

“Transgénero” à 0 resultados

“Transexual” à 0 resultados

“Transgender” à 0 resultados

TOTAL RESULTADOS: 31

RESULTADOS ELEGIDOS SEGÚN TÍTULO: 14

- Pudmed:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26641840>

- SciELO:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100200&lang=es

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112015000200011&lang=es

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872014000100003&lang=es

- CINAHL Complet:

<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=fda3a3e0-bd16-42a5-b584-cc54fa7d6f4f%40sessionmgr103>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1532046415002956?via%3Dihub>

- Fundación Index – Cuiden:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

<https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/29009/25948>

http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/7745/pdf_7226

<http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/50158/34189>

http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/4914/pdf_2476

http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/2693/pdf_1127

http://www.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/1355/pdf_533

<http://www.nursing.com.br>

Anexo 3: Formación servicio *Trànsit**

El pasado 21 de noviembre del 2019 mantuvimos una reunión que tuvo que ser grupal a causa de la poca disponibilidad del centro para tener una primera toma de contacto de forma individual con el servicio de *Trànsit*, ubicado en el *CAP. Numància* de Barcelona.

Grupo formado por:

- Lina - Administrativa y agente de salud en *Trànsit*
- 2 estudiantes 4º Grado Enfermería (TFG)
- 1 estudiante 4º Grado Trabajo Social (TFG)
- 4 Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año (Proyecto *Trànsit* en el ámbito educativo)

- 1 estudiante 4º Grado Derecho (TFG) (persona Trans*)
- 1 estudiante 4º Grado Educación Social (TFG)

Mini introducción por parte de Lina:

Trànsit es un equipo pequeño conformado por:

- 2 Ginecólogas
- 1 Médico de familia
- 1 Trabajadora Social
- 2 Matronas
- 2 Psicólogas
- 2 Administrativos/ Agentes de salud (que son personas Trans*)

Desde aquí hacen el acompañamiento a las personas Trans* en el ámbito médico, social, legal y todo aquello que necesiten.

En Cataluña ha habido un cambio de paradigma en relación a la atención a la salud de las personas Trans*. Lo que teníamos hasta hace muy poco era solamente (como sigue existiendo en el resto de España y del mundo) unidades de identidad de género en Barcelona, la *UIG* (anteriormente *UTIG*, Unidad de TRASTORNO de Identidad de Género) que le quitaron la “T” porque era un poquito agresiva, para hacerse un poco más inclusivos, pero solo fue de la boca para fuera porque el trato seguía siendo exactamente el mismo.

La atención a la salud desde las unidades de identidad de género es desde la mirada biomédica, modelo de salud biomédico, donde entiende el hecho Trans* como una patología y como tal se trata. Entonces hay poca relación entre la persona y el profesional, la profesional tutela a la persona y le indica o le induce en un camino cerrado, único, sin posibilidad de elegir, de cambiar algo de esta estructura.

Primero que nada, el modelo de atención a la salud desde las *UTIGS* – *UIGS*, es para un determinado grupo de personas, porque no todas encajan en los que ellos

entienden como persona Trans* o Transexual, la mirada esta biomédica es desde una óptica muy binaria, donde se guían por unos cánones muy rígidos de lo que se entiende por feminidad o masculinidad, para que nos entendamos a modo coloquial, para poder tener un buen acceso y un buen camino, un buen recorrido en estas unidades o eres la típica “*mujer florero*” tal cual o eres el típico “macho alfa”, si estás dentro de uno de estos dos extremos bien marcados generalmente estas personas pueden tener un camino relativamente fácil en estas unidades. Todas aquellas personas, todas aquellas identidades, que quedan entre esos dos extremos, directamente del sistema sanitario eran excluidas, con otros diagnósticos, en vez de diagnosticarles disforia de género, se les diagnosticaba otras cosas: personas no binarias, género fluido, travestis... en fin, todas estas personas eran excluidas del sistema sanitario, no podían tener acceso a ese circuito cerrado. Ese circuito cerrado consistía en una evaluación psicológica primero, el informe de disforia de género, para que te dieran el informe tenías que pasar por varios test y unas preguntas y unas cosas muy, muy, muy rígidas dónde no podéis imaginar lo que se llegaba a preguntar ahí: si te gusta jugar con las cocinitas o con los coches, si siempre te han gustado los niños o las niñas, ... ósea muy binario todo. Si tenías la suerte de que te dieran ese informe de disforia de género, tenías el pase al psiquiatra (claro, como ya tienes una “enfermedad” no vaya a ser que tengas otra, y si tienes otra, automáticamente la primera queda anulada también)

Estamos hablando de que primera cita quizá 3 meses, pase al psiquiatra otros 3 meses – el psiquiatra avala también de que eres una persona sana, Trans*, tienes disforia de género, de ahí te dan pase al endocrino, otros 3 meses más, y el endocrino después de un mundo de análisis y pruebas, te puede dar acceso a las hormonas, 2 años mínimo de hormonas, y después el circuito de cirugías. Obligatorio prácticamente todo esto. El modelo era: entraba persona A con un problema, la ponemos en la máquina de arreglarlo todo, y la volvemos a insertar en la sociedad D sin el problema. Esta era un poco la visión, entonces imaginaros la violencia, el sufrimiento de las personas, donde se les imponía este circuito cerrado sin posibilidad de hablar, de elegir, de decidir y el resto de personas que no podían acceder a este circuito porque no entraban dentro de esos estereotipos tan marcados y tan rígidos.

Un diagnóstico que les gustaba mucho utilizar era el de “Travesti fetichista”, ah te gusta vestirme de mujer, has vivido media vida de hombre, quizás te has casado, has tenido hijos, entonces claro, tu orientación sexual no es heterosexual....si no les cierra por ningún lado, les dicen confórmate con vestirme de mujer en la intimidad o ves a algún club de esos nocturnos, te daban una patada y te mandaban a la calle. Y hay personas que no son heterosexuales, hay personas Trans* femeninas que son lesbianas, hay personas Trans* que han creado familias, que en determinados momentos de su vida han dado ese paso, hay muchas situaciones distintas, muchos tipos de situaciones. Todo esto no lo contemplaban desde allí.

El activismo Trans* se une a partir del 2012 luchando por la despatologización del derecho Trans* a nivel mundial, concretamente aquí en Cataluña también se hacen unos movimientos estratégicos importantes, en el 2014-15 se crea la plataforma “*Transforma la Salut*”, que aglutina varias asociaciones que al principio son solo 6 y a día de hoy son 10-12 asociaciones más un montón de activistas independientes y un poco dan un golpe sobre la mesa, y dicen: este trato que recibimos es inadmisibile, no puede ser. Y además teníamos ya en 2014 la ley catalana 11/2014 donde decía que se estaba vulnerando nuestros derechos, que no se estaban cumpliendo las leyes. Mientras tanto existía de forma ilegal Rosa Viral que es la directora de servicio, y estaba dando una consulta amiga, ella empezó en 2012 dando una consulta amiga a todas esas personas que o recibían ese trato patologizador, o quedaban fuera, o se sentían desintegrados del sistema, y empezó con el boca a boca, en sus horas libres y demás, a dar un trato amigo, cercano, de escucha, de ver que necesidades son las que tenga la persona, de tratar de acompañarle, y el activismo era eso lo que quería, queríamos ese tipo de trato en la salud, entonces nos reunimos con Rosa, lo que era *Trànsit* a los inicios, los reunimos con el *Departament de Salut*, manifestamos todo este malestar, y la verdad que fueron receptivos, en ese momento estaba *Toni Comín* de *Conseller de Salut*, una persona cercana que quiso escuchar también, y nos pusimos a trabajar en este cambio de modelo, ese cambio de paradigma que por suerte hoy es oficial. Todo esto se inició en el 2016, en 2017 salió la instrucción que formalizaba este nuevo modelo, pero en esencia, lo que se hacía es cambiar de ese modelo biomédico a un modelo bio-psico-social, un modelo donde ya no

tutela, donde ya no le dice a la persona lo que tiene que hacer, sino que escucha las necesidades de la persona, no evalúa, no diagnostica, no dice tú sí y tú no, aquí consideramos que las personas son expertas en su identidad, nadie más que la propia persona para saber quién es, qué quiere, cómo se siente, y desde aquí somos expertas en acompañar y brindar las herramientas necesarias para que ese camino le sea lo más fácil posible. Entonces, mediante esa escucha activa, ofrecemos las posibilidades que hay, hay muchas personas que desean tratamientos hormonales, perfecto y hay personas que no, pues también perfecto. Hay personas que necesitan un tratamiento hormonal, pero con una determinada pauta concreta o porque lo quiere hacer un tiempo, porque quiere determinados cambios pero después se quiere parar, hay personas que quieren ir a todo y llegar a cirugías, ... hacemos un poco un traje a medida de las necesidades de cada persona.

Tenemos psicólogas, pero ya no desde la mirada del diagnóstico, para evaluar a esa persona, sino para acompañar a la persona que lo demande. Solamente el 25% de las personas que atendemos en *Trànsit* demandan acompañamiento psicológico, no es obligatorio, simplemente a demanda. Y es justamente una herramienta más para ayudar a la persona a empoderar su identidad, a poder ayudar a socializar, a cómo contarle en su entorno, darle herramientas y acompañarle en ese proceso para que el camino sea más fácil.

Hay que decir que este nuevo modelo de salud, que hemos logrado aquí en Cataluña, es pionero a nivel mundial, es el único modelo del mundo con estas características. Lo más parecido a esto estaría en Canadá, pero es en la salud privada, no en la pública. Hemos quitado esa atención desde una unidad hospitalaria para desplegarlo en la primaria, a partir de aquí la idea es formar al resto de profesionales de la salud para que algún día no haya la necesidad de servicios específicos (*Trànsit*) sino que la primaria está formada de tal forma que cualquier médico pueda brindar acompañamiento a la persona que lo necesite, al igual que lo hace con una mujer embarazada, porque en definitiva entendemos que si ya no hay enfermedad, no hay trastorno, lo que hay que hacer es simplemente acompañar, escuchar,... y la parte médica de la atención a las personas Trans* es la más fácil, es realmente muy sencilla, llevar a una persona

diabética es mucho más complicado médicamente. Aquí simplemente hay que pautar una pauta, mirar un poco las analíticas, mirar cómo asimila el cuerpo y ya está, lo difícil realmente es acompañar a la persona en todo el resto: en lo social, lo familiar, cultural, en el trabajo...

En *Trànsit* elaboramos informes porque lamentablemente desde Cataluña hemos despatologizado el hecho Trans* a nivel médico, pero a la hora de que una persona cambie su documentación en el *DNI*, dependemos de la ley estatal de Madrid que sigue requiriendo el informe de disforia de género, 2 años mínimo de tratamiento hormonal, etc. Para nosotros eso es un trámite, nosotros no creemos en esa ley, está obsoleta, y lo que hacemos es elaborar esos informes (la persona ni siquiera se visita por la psicóloga) y hay otra cosa que también hacemos que es avanzar ese informe antes de lo que requiere la ley, consideramos que a partir de los 7,8,9 meses los cambios en una persona que está en tratamiento hormonal pueden ser ya muy visibles, y hacerla sufrir a esa persona desde los 8-9 meses hasta los 2 años, complicándole la vida en todos los sentidos: a la hora de entrar en una discoteca, las cosas más sencillas, ir a buscar un paquete a correos, ir a un banco, en cualquier sitio donde se requiera tu documentación, tienes un problema. Tu fisonomía, tu expresión de género no coincide con lo que pone ese documento, y tú vas a pasar un año y medio en un verdadero calvario, buscar trabajo, alquilar un piso...pensaros todas las cosas en las que esa persona no hace más que sufrir y padecer. Consideramos eso muy injusto y a partir de los 7-8 meses, cuando las hormonas ya han empezado a hacer esos cambios visibles, adelantamos los informes poniendo que lleva 2 años. Nos estamos saltando la ley, sí y algún día nos vendrán a buscar o la cambiarán (risas).

Por suerte parece que se empiezan a relajar, salió una instrucción en octubre del 2018 para facilitar el cambio de nombre a todas aquellas personas que no cumplen todavía con los requisitos de la ley del 2007, pero es una instrucción, no es una ley, y como tal hay muchos registros civiles que lo hacen, que lo acatan y otros que no. Pero bueno, en la mayoría de registros civiles se está haciendo. Dice que una persona no puede por ley (gente que queda excluida por tener menos de dos años de tratamiento hormonal, ser menor de edad e inmigrantes) cambiar el identificador de género, pero sí el nombre y realmente un DNI con una foto nueva,

una expresión de género nueva, un nombre en el género sentido ya es un gran paso.

Hay dos proyectos de ley: uno pura y exclusivamente Trans*, otro *LGTBI*, donde se han intentado llevar a las cámaras para derogar esa ley y transformarla. En definitiva, tener leyes nuevas que regulen esto, el tema del cambio documental más otras cosas, leyes un poco más actuales a las necesidades de hoy día. Esas dos leyes están olvidadas en un cajón y no sabemos si verán alguna vez la luz aún más con todo este movimiento de gobiernos de derechas que se están formando, lo veo difícil, pero espero que algún día cambie y no tengamos necesidad de estar haciendo informes falsos. (*Risas*)

Bueno, esto es lo que hacemos desde aquí, acompañar en los distintos aspectos: médico, psicológico, temas de trabajadora social que puede dar herramientas a las personas que están más desamparadas a nivel laboral, vivienda y demás, tema ayudas, etc. Las ginecólogas y las matronas hacen todas esas revisiones ginecológicas, no solo a los chicos Trans* que, imaginaros lo difícil que es ir a un ginecólogo con un chico Trans*, mientras no tengamos el resto del profesional sanitario formado, hay unas violencias que se generan realmente muy obvias y bueno, desde aquí intentamos también todas las chicas Trans* con vaginoplastias hechas poder tener un ginecólogo que amigue, es realmente importante, nos queda pendiente el tema de urología, que todavía no tenemos urólogos en *Trànsit* pero la idea es seguir formando a profesional sanitario para que puedan abrir un poquito la mirada y entiendan de que hay cuerpos diversos y que todas podemos requerir de la salud.

Ronda de preguntas:

Estudiantes 4º Grado Enfermería: Que necesidades podríamos cubrir y aplicarlo a nuestro proyecto

Lina: Las necesidades de las personas Trans* son variadas y socializar es de lo más necesario, el poder ser integradas, compartir experiencias...aquí tenemos las psicólogas que dan atención personalizada a quien lo requiere pero, aparte de eso han formado dos grupos: uno para adultos pura y exclusivamente y otro grupo interfamiliar, y estos grupos son sin límite de edad e interfamiliar en el más amplio

SALUDTRANS*: Herramienta Digital centrada en el acompañamiento de la persona Trans* y sus familiares

sentido de la palabra, lo que nosotros entendamos por familia (puede ser tu mejor amigo, quien te acompañe, quien te rodee) y estos grupos están funcionando súper, súper bien porque se autogestionan, porque se les da primero un espacio a las personas Trans* y en la segunda hora se incorpora toda esta gente que es familia e interactúan entre todos, ayudando a normalizar y hacer más fácil esa integración y esa sociabilización y realmente es súper necesario.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: ¿Habría oportunidad de presentarse a una sesión de terapia de grupo?

Lina: Sí, tenéis que hacer una solicitud por correo, se lo pasamos a las psicólogas y yo creo que no hay problema, han venido personas de fuera otras veces.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: También el hecho de conectar con las asociaciones... porque fuimos al centro *LGTBI* de Barcelona, pero la chica que lo lleva estaba de vacaciones, entonces no me pudo ayudar, pero... porque ¿otra forma de contactar con las asociaciones? Porque también contactamos por email con la asociación *Transforma la Salut* pero no nos contestaron y tenemos pendiente llamar...

Lina: A ver, *Transforma la Salut* no es una asociación, la plataforma, no tiene sede física, se reúnen justamente en el centro *LGTBI* una vez al mes y la integran varias asociaciones y lo que se discute allí son temas pura y exclusivamente relacionados con el cambio del modelo de salud. Porque aunque parezca que está todo hecho, que ya *Trànsit* existe y está todo hecho todavía queda muchísimo por desarrollar, hay cosas del modelo que todavía no se están cumpliendo, un fleco que tenemos todavía pendiente es la Unidad de Identidad de Género del *Hospital Clínic* de Barcelona, sigue funcionando, entonces mientras esta unidad siga funcionando, la despatologización no es completa porque cuando surge este nuevo modelo de salud se le dice a la unidad de género: “bueno, a partir de ahora lo que estabais haciendo, como estabais funcionando, ya no podéis funcionar, ahora os tenéis que adecuar a este modelo de salud que hemos implantado, el modelo de salud desde la mirada bio-psico-social despatologizador, ni informes de disforia, ni cosas raras, ni negar a las personas la asistencia, ni evaluar, ni diagnosticar, ni nada, simplemente escuchar, acompañar y ofrecer”, ellos claro,

como vieron que peligraba su existencia, dijeron “sí, sí, sí, vamos a hacerlo como dice el nuevo modelo de salud, entendemos que esto tiene que cambiar”, vale de la boca para fuera, siguen haciendo exactamente lo mismo que hacían antes, lo mismo. Siguen negando asistencia a personal, siguen diagnosticando con cosas como “*Travesti fetichista*”, muy *heavy*, es muy grave que hoy en día tengamos todavía esa unidad abierta y que sigan haciendo lo que les da la gana. En teoría no pueden dar primeras asistencias, primeras acogidas, las primeras acogidas, la instrucción del 2017 deja claro que las primeras acogidas son desde *Trànsit* y si hubiese algún caso, una persona que quisiese por su voluntad propia ir a la UIC, desde *Trànsit* se le haría una derivación, no se está cumpliendo tampoco, están dando primeras acogidas, y no solo están dando primeras acogidas, sino que están en esas primeras acogidas decidiendo todavía quien es válido y quién no es válido para hacer ese recorrido, yo creo que es como pedirle al *Partido Popular* o a *Vox* que haga política de izquierdas, es que directamente no pueden, no les entra, no lo asimilan, entonces personas que se han formado, que han trabajado toda la vida desde esa mirada desde la clínica, la diagnóstica, la evaluativa, pues es muy difícil cambiar, lo entiendo, lo que no entendemos que desde el *Departament de Salut* la siga manteniendo abierta, directamente lo que pedimos es que se cierre,. El tema cirugías por suerte también hemos avanzado porque se han incorporado dos hospitales más (antes solo operaba el *Clínic*) en el 2019 ha comenzado a operar *Bellvitge* y *Can Ruti* haciendo vaginoplastias, en principio este primer año solo vaginoplastias, a partir del año que viene quizás se suman a las mastectomías y en un futuro quieren también ofrecer cirugías de faloplastias, sobre todo *Bellvitge* que es quien tiene personal formado, dependerá del presupuesto que el *Departament de Salut* suelte. Pero bueno, a día de hoy, otro fleco que tenemos es que a mastectomías no podemos derivar, porque las mastectomías se hacen solamente en *Clínic* todavía, a día de hoy, y no tenemos circuito de derivación al *Clínic* porque ellos van por libre, operan a quien quieren, como quieren, con los criterios de inclusión/exclusión que quieren, el único criterio válido sería el orden de entrada de primera visita a alguno de los servicios, la fecha de primera visita, este sería el estricto orden, pero ellos no lo cumplen y en la medida que sigan haciendo lo que quieran, y no se adapten al modelo que está,

seguiremos luchando indudablemente y un poco la plataforma sigue en esa línea de lucha.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: Nosotras estamos estudiando precisamente en el *Hospital Clínic* y queríamos ir a la Unidad, pero viendo que hay diferentes modelos...

Lina: El modelo es único, para toda Cataluña, es el que está colgado en la página del *CatSalut*, el tema es que ellos no lo están cumpliendo como lo tendrían que cumplir. Y bueno no sé, ¿en qué más podemos aportarles de información? Pero las necesidades ya os digo que son muchas, las personas Trans* necesitan acompañamiento desde todos los aspectos.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: Queríamos enfocar nuestro proyecto por ahí, por el acompañamiento, y nos ha parecido muy interesante lo de las reuniones grupales e intentaremos poder asistir a alguna de ellas. Mañana precisamente vamos a entrevistar a pediatras del *CAP* también, y ver también todo el proceso...

Lina: pensad que este modelo se está desplegando recién ahora, recién ahora se están haciendo formaciones al resto de *CAPs*, médicos, especialistas, entonces claro, lo que hay todavía es una gran ignorancia, todavía encontramos que hay muchos *CAPs* que dicen: "Ah, vale un tema de identidad de género" y derivan al *Clínic* sin saber...bueno, de a poco, está recién implantándose todo esto.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: El financiamiento imaginamos que es público por el *CatSalut*, ¿no?

Lina: correcto.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: El marco legal, las leyes que os amparan desde aquí...

Lina: Bueno, el *Model de Salut*, la instrucción del *CatSalut* que están colgadas ambas en la página web del *CatSalut*, y la Ley 11/2014, la catalana, y bueno después habrá algunas leyes por ahí del *BOE*...pero bueno, que en definitiva es desde este marco legal, empezando desde los Derechos Humanos, y después todo lo que son leyes o decretos internacionales sobre Derechos Humanos en

general y después todas las leyes principalmente autonómicas, porque la salud está regulada por las autonomías, por lo tanto podemos hacer todo esto gracias a que la autonomía tiene esa potestad, si dependiéramos de Madrid....sería difícil.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: Nos piden estadísticas de vuestra evolución durante estos años, o con cuántos menores trabajáis...

Lina: El servicio de *Trànsit* como os dije comenzó de la mano de Rosa Mirall en el año 2012 pero de una forma muy alegal, muy clandestina, atendiendo en su consulta en horas libres, con el boca a boca, entonces claro, es fue in crescendo hasta que se fue oficializando y se formalizó *Trànsit* como forma de entrada. A día de hoy llevamos atendidas a más de 2.800 personas (2.850 personas), de esas 2.850, 2.000 se han atendido en los últimos 3 años, por lo tanto, desde el 2012 al 2015-16 funcionaba con ese boca a boca principalmente, con lo que se iba escuchando en la calle. El servicio lo daba Rosa y una de las psicólogas (que trabajaba de forma altruista totalmente) solo al principio y cuando vio que se desbordaba pidió ayuda y se incorporó otro médico y así fuimos creciendo, se fue incorporando cada año una persona, ahora somos 10, pero la idea no es que *Trànsit* Barcelona siga creciendo en personal, la idea es que se cumpla el modelo y el modelo dice que lo que hay que hacer es un “desplegament territorial”, estamos brindando atención a toda Cataluña desde Barcelona, eso también es inadmisibile, por suerte ya tenemos dos puntos más que están funcionando desde hace un mes se inauguró *Trànsit* Lleida, y desde hace un año y pico está funcionando *Trànsit* Reus. Pero no basta, hay que abrir más puntos, desplegar este modelo en más sitios y ojalá algún día no se necesitan puntos, servicios de atención específica, si esto se despliega bien en toda la Primaria, la idea es que no haga falta un *Trànsit* en Lleida o Girona, que podamos ir al médico de cabecera y nos pueda dar un acompañamiento, esa es la lucha hacia dónde vamos.

Y de estadísticas, pues no sé, te podría decir que de las 2.800 personas, ahora mismo es un 50% hombres Trans* y 50% mujeres Trans*. Que los primeros años, fue mucho mayor la concurrencia de mujeres Trans*, que los chicos Trans* como que se destaparon más tarde, también tiene su explicación, las hormonas femeninas se comercializan desde los años '60 con la aparición de los anticonceptivos y demás, y más o menos la gente podía acceder a los

tratamientos incluso sin receta, entonces es como que el hecho Trans* femenino es más conocido, hay muchos chicos Trans* que hace 40 años no tenían ni idea de que podía ocurrir un tránsito hacia lo masculino, las hormonas masculinas no se comercializaban y además la Testosterona que se comercializa hoy se puede adquirir solo con receta médica, no se puede conseguir como los Estrógenos o los anticonceptivos en la farmacia sin receta. Entonces como que hubo una evolución, principalmente de atención a chicas Trans*, pocos chicos Trans* y después hubo un boom, un destape de chicos Trans*, y atendimos más a chicos Trans* que a chicas Trans*, bastante más, pero hoy en día estamos en un 50%-50%, digamos que se ha igualado.

Y de esas 2.800 personas, fácilmente hay 500 menores. La atención a menores, estamos hablando de “pre-pubes”, antes de inicio de cambios puberales, no la hacemos a las personitas, la hacemos a los papis, no vemos a menores Trans*, porque médicamente no necesitan nada, lo que necesitamos es hablar con los padres, abrirles la cabeza, literalmente a los padres, y decirles cómo tienen que acompañar a su hijo. De que mejor forma pueden hacer felices a sus hijos. Entonces les damos todas esas pautas y herramientas a los padres, y también vamos a escuelas y demás cuando se requiere, cuando nos necesitan. A partir de los 9 añitos, aquí tendríamos que hacer una diferenciación entre chicos Trans* y chicas Trans*: Los chicos Trans* (niñas asignadas al nacer) pueden tener cambios puberales antes que las niñas Trans*, desarrollo del botón mamario, la regla, y demás puede aparecer a partir de los 9 añitos. Entonces si ahí hay incomodidad o dificultad con esos cambios, pues empezamos a darles asistencia médica a esos menores. Y a las niñas Trans* el desarrollo puberal puede aparecer más tarde, a partir de los 11-12 años y entonces vemos a las personas a partir de esa edad. Después con el tema de menores, cuando aparecen esos cambios puberales, aquí no somos una fábrica de dar medicamentos ni mucho menos, lo que intentamos es que la medicalización de estos menores sea el último recurso, primero intentamos empoderar a la personita y a la familia en su identidad y en su cuerpo, que esa idea que nos vendieron de que nacemos en cuerpos equivocados es totalmente falsa, lo único que está equivocado en todo caso es la mirada social hacia los pacientes con estos cuerpos, no los cuerpos, entonces intentamos empoderar a la persona y a la familia para que el uso de bloqueadores o de

tratamiento hormonal sea el último de los recursos y que la persona pueda vivir o desarrollar su cuerpo sin tener esa presión en la cabeza de que su cuerpo está mal, de que su cuerpo está equivocado, de que hay que cambiarlo. Eso es alimentar la mirada médica, eso es alimentar el otro modelo. Finalmente, las modificaciones seguramente lleguen las modificaciones corporales nos llegan a todas porque es muy difícil vivir también en una sociedad donde se nos está mirando y diciendo que somos un error, que no se nos identifica en el género sentido, que no se nos valida en el género. Entonces finalmente ser un chico Trans* y tener pecho, por más empoderade que esté, en esa situación ir a la playa se convierta en una presión social tremenda y finalmente pues hay muchas personas que terminan haciéndose modificaciones estéticas corporales por esa gran presión social, más que por que lo necesiten o lo desee realmente la persona y desde aquí intentamos hacer todo ese empoderamiento para acostumbrar a la sociedad de que hay cuerpos diversos y que no solo existen A's y B's, hay muchos grises en el medio, y visibilizarse mucho, mucho, para que la sociedad entienda que la sociedad es diversa, que ahí está la riqueza y que no es un problema, pero bueno este camino es largo.

¿Alguna pregunta específica tema UIC, *Trànsit*...?

Estudiante 4º Grado Derecho: Bueno yo lo que quería preguntar ya me ha quedado un poco claro sobre el marco legal en el cual se ampara *Trànsit* sería en este caso la *Ley 2014*, artículo 6 que dice que está prohibido, no se puede tratar a la persona Trans* como una persona patologizada....

Lina: Sí, aunque hay más artículos. Hay uno que habla sobre la autodeterminación del género... (*Artículo 16*, creo)

Estudiante 4º Grado Derecho: Entonces, que yo sepa, la plataforma *Transforma la Salut* está coordinada por Laia Serra, que es la abogada de ellos...

Lina: Laia Serra es la abogada que representa a la plataforma.

Estudiante 4º Grado Derecho: Si, actualmente hay una demanda contra el *Servei Català de la Salut* precisamente por incumplimiento de esta norma. Ósea, por el

hecho de que existen, como decías tú, dos modelos, el cual uno de ellos ha pasado a ser de predominante ilegal, que es de la *UIC*...

Lina: No es que existan dos modelos, el modelo es único, lo que la *UIC* tendría que estar cumpliendo este modelo.

Estudiante 4ºGrado Derecho: A eso me refiero, pero que de facto hay dos modelos, oficialmente hay uno, pero sigue estando el de la *UIC*... y que más quería preguntar, la instrucción ¿te sabes el número exactamente?

Lina: La instrucción es del 10 de noviembre del 2017. Pero si tú te pones en la página del *CatSalut*, lo primero que tienen a mano derecha son las dos cosas, el modelo de salud y la instrucción.

Estudiante 4ºGrado Derecho: También entiendo que los principios inspiradores de *Trànsit* vienen por lo que son un poco la historia *Trans**, ----- que fue una persona que daba apoyo en despatologizar a la persona, con lo que parece que se ha vuelto a los inicios ¿Puede ser?

Lina: Sí, bueno, principalmente en la lucha de la despatologización *Trans**, esos inicios sí, pero esos inicios también se fueron deformando cuando aparece Harry Benjamin con su manual de atención a las personas transexuales y demás, ahí empieza toda la medicalización y todo el circuito este biomédico y tal...

Estudiante 4ºGrado Derecho: Exacto. Con la mejor de las intenciones entonces están las clínicas tipo *Stanford* que empiezan a hacer una valoración para evitar, pero sobre todo por un motivo propio de los médicos, por su defensa, la de ellos mismos como profesionales. Entonces yo lo que entiendo que la base jurídica y filosófica que está detrás de *Trànsit* es este tipo de acciones por un lado de estos inicios y después también entiendo que sería la normativa de la *ONU*, el principio de *Yokiharta* o normativa del *CEDHU* (Carta Europea de Derechos Humanos), el tratado de roma, el tratado de derechos del niño para menores *Trans**...

Lina: Correcto. Sí, va por aquí. Nosotros siempre decimos que lo que vivimos hoy en Cataluña es posible porque se dieron 3 determinantes muy importantes, 3 patas del taburete que hicieron esto posible: por un lado, la lucha de las personas *Trans**,

la despatologización y la lucha activa, por otro lado, que ya estaba existiendo el servicio amigo de forma ilegal, que se estaba brindando y lo que queríamos, lo que necesitábamos es que esto se oficialice, este es el trato que queremos, y por otro lado esa administración que en ese momento fue receptiva, porque no nos vamos a engañar, ¿cuántos años venimos luchando por los derechos?... En ese momento el *Departament* fue receptivo en cuanto a la escucha y decir: “bueno, realmente se están vulnerando derechos y tenemos que cambiar esto, hay que hacer algo”. Esas tres combinaciones dieron un paso al diálogo y al posterior cambio de paradigma, pero, quizás, con otro tipo de gobierno por más que se estuviera vulnerando la ley de 2014, que bueno, nos viene muy bien como marco legal pero sabemos que la mitad de esa ley es papel mojado y que legalmente no se está desplegando ni se está haciendo nada., ¿entonces qué pasa si el gobierno hubiera sido un gobierno de esos radicales de ultraderecha que...? pues posiblemente esto no hubiera sido una realidad o que no hubiera existido un servicio como el que queríamos. Esas 3 patas fueron necesarias las tres para que en ese tiempo y espacio ocurriera todo esto. Y a partir de aquí están viniendo, hace nos han visitado dos personas de la *WWPA S*, que son los que formulan los “*Standar’s of Care’s*”, el manual *DSM*, y vinieron a vernos como estábamos haciendo esto y mirando de qué forma incorporar o cambiar un poco en la redacción de los nuevos “*Standard’s of Care’s*”, que son justamente por los que se basa el resto de unidades del resto del mundo, en las Unidades de Identidad de Género, el trato que se les da a las personas es el base a estos “*Standard’s of Care’s*”, y de éstos, el año que viene sale una modificación, en el cual todavía no se incorpora lo que se está haciendo aquí, pero, quizás para la otra corrección que puede que sea en un par de años más, se empiecen a introducir. Bueno, ya se sabe que estos pasos son muy lentos, recién la *OMS* este año que viene también, va a quitar el hecho de que ponga “Transexualidad” del *DSM-V*, del trastorno mental lo va a pasar a categoría de la sexualidad, como una incongruencia de género, pero bueno para mi sigue siendo mismo perro, distinto collar, también lo entiendo porque si directamente se quitase de estos manuales, no que se cambiase de lugar, quizás a nivel mundial habrían muchos países, imaginaros cuántos países hay, que dejarían de brindar asistencia médica a las personas

Trans* porque “si ya no hay un problema, no tiene por qué estar aquí, y lo quitamos de la medicina”

Estudiante 4ºGrado Derecho: Por ejemplo, en Irán, se atiende a las personas Trans* siempre y cuando sean enfermas, y en cambio hay pena de muerte para varones homosexuales, por ejemplo.

Lina: Correcto. Pero como Irán hay muchos ejemplos más. Entonces entiendo que, desde los activismos internacionales, no los de aquí, hayan pactado que se quite de los trastornos mentales y se cambie de sitio para que ya no sea una enfermedad mental pero que siga existiendo en estos manuales, tiene un poco esa explicación, de que se pueda seguir dando cobertura médica en estos países donde si no sería muy difícil.

Estudiante 4ºGrado Derecho: Dos últimas preguntas más. Me dice el director del trabajo que pregunte que si la actual legislación da respuesta a los problemas que tengan la sociedad Trans*

Lina: yo creo que rotundamente no. Porque claro, aquí en Cataluña a nivel autonómico tenemos estas leyes que más o menos nos dejan hacer un poquito, a nivel más macro, pues, cuando dependemos del resto de leyes nacionales están todas obsoletas.

Estudiante 4ºGrado Derecho: Entonces la siguiente pregunta viene a colación de esta...sería redactar una proposición sobre lo que tendría que decir la ley para solucionar problemas jurídicos o no tan jurídicos que genera la transexualidad. Por lo tanto aquí se estaría hablando de una ley integral...

Lina: Bueno, tú te has leído las propuestas de ley que han hecho...

Estudiante 4ºGrado Derecho: No, no me la he leído, me he leído por encima la de *Podemos* y la de *PSOE*. Sé que la de *Podemos* es mucho más potente, más inclusiva...

Lina: Esta es la integral Trans*.

Estudiante 4ºGrado Derecho: Si. Y luego hay otra proposición que intentó llevar y creo que es la que tiene como madrina a *Mar Cambrollé*, que es esta de *Podemos*, (que también tengo una entrevista con ella a ver si me puede explicar un poco) ...

Lina: Bueno, yo para mi gusto la ley que quiere tirar adelante *Mar Cambrollé* de la mano de *Podemos* sería perfecta, pero es un poco utópica porque claro, tampoco se pueden pedir cosas que sabemos que no se van a poder hacer.

Estudiante 4ºGrado Derecho: Pero en Andalucía tienen una ley muy buena, hay un tribunal constitucional detrás que ya han echado para atrás el *Artículo 1* sobre los menores, lo que decías tú, que un menor no está amparado o amparado en el *Art. 1* para hacer...

Lina: Sí, de hecho, ahora nos han pasado un texto que tenemos que incluir en los informes para que estos menores puedan acceder al cambio de nombre y de género. Lo que dice en este texto que debemos incluir en los informes psicológicos es que la persona tiene una situación estable de transexualidad y que es lo suficientemente maduro como para decidir. Entonces poniendo esta coletilla parece ser que los juzgados, de acuerdo al juicio que salió que el *Tribunal Constitucional* dijo que era inconstitucional, a partir de ahí, con esta coletilla están haciendo que los menores puedan cambiar nombre y género, algunos, no todos. Pero bueno que la Ley Integral abarca más allá de lo que es puramente salud, tener en cuenta que entre la población Trans* femenina hay más de un 80% de desocupación y esto es inadmisibile para ninguna sociedad, entonces estas leyes también regulan pequeños porcentajes de ocupación en el empleo público para personas Trans* (cupos del 0.5% -1%) o el hecho de modificar la ley para el cambio documental, para incluir menores, para incluir migrantes, en fin, todo este tipo de cosas. Hay más puntos súper interesantes en esta ley.

Estudiante 4ºGrado Derecho: ¿Tú crees que la Ley Argentina es un modelo a seguir?

Lina: Sí, ¿y has visto la ley que aprobó Uruguay hace 7 meses?

Estudiante 4ºGrado Derecho: No...

Lina: Pues es la Ley Argentina mejorada.

Estudiante 4º Grado Derecho: He visto que la Chilena es una copia de la Argentina...

Lina: La ley Argentina ha sido la más potente que ha salido a nivel mundial y la primera, pero ahora por suerte se está copiando este modelo: en Uruguay se aprobó hace 7 meses la Ley Trans* Estatal y es la Argentina con los flecos mejorados esos flecos pendientes que podrían quedar...muy potente, está bien. El tema es que este domingo van a hacer la segunda vuelta de votaciones en Uruguay, la primera vuelta de votaciones la ganó el partido de izquierdas que sacó adelante esta ley, pero no llegó a la mayoría absoluta por lo que hacen en Uruguay es que quien no llega a la mayoría absoluta van a una segunda vuelta de votaciones, pero solamente se pueden votar a los dos partidos más votados. Ósea el voto es obligatorio para toda la población, pero solamente pueden votar al que salió primero o al que salió segundo, el resto ya se descartan. Entonces ¿qué pasa? Que el que quedó segundo es el partido de derechas, pero hay tres partidos de derechas más que se van a unir a este en la segunda vuelta de votaciones, y se prevé que este domingo ganará la derecha en Uruguay y lo primero que quieren hacer es derogar la Ley Trans*. Entonces claro, Bolsonaros, Chile, Bolivia ahora con toda la revuelta, América Latina como que se había despertado en unos derechos pro *LGTB* súper potentes, de repente ahora nos encontramos que estos movimientos de la derecha creciente que se está dando a nivel mundial, pues lo primero que intentarán hacer es recortar sobre estos derechos que tanto nos costaron conseguir. Es realmente muy triste.

¿Qué más?por aquí que no hemos hablado....

Estudiante 4º Grado Educación Social: No, es que yo...lo que me falta es mucha información, ósea, que información sobre personas Trans* y esto no hay mucha información y yo voy muy perdida en este tema...a mí me gustaría tener entrevistas con personas que hayan iniciado la transición porque quiero hacer como una “historia de diario de vida”.

Lina: Tendrías que contactar en *Internet* asociaciones en Cataluña, hay algunas pura y exclusivamente Trans* y hay otras muchas que son *LGTB* que tienen un

sector potente Trans* y si te contactas con estas asociaciones pues podrías tener alguna que otra entrevista. Te doy un par de nombres: *Generem*, *ATS Llibertat*, *Chrysallis* (es de menores, pero también hay chavales que ya están cumpliendo la mayoría de edad), *Joves Trans* Barcelona* (estos son más rebeldes, son más no binarios, más adolescentes anárquicos), después que tengan sectores Trans* potentes: *ACATI*, *ANGIL*, *Asociación Violeta*, hay unas cuantas la verdad. Después hay una asociación para el empoderamiento de la vagina Trans* que se llama *Transvaginarias* que tienen un proyecto que se llama “*Ivaginarium*”, estas personas hacen el acompañamiento a todas esas mujeres que deciden operarse, porque también lo que hay es un vacío de acompañamiento a todas esas personas que deciden someterse a una vaginoplastia, tras la operación, esta asociación está haciendo toda una lucha para que se incorpore en los sistemas de salud un post como educación sexual, una fisio-sexóloga que le enseñe a conocer y explorar su nuevo órgano, porque todo el desamparo que hay tras esa operación...de decir ¿y ahora qué hago?, ¿ahora qué, cómo investigo?...esto está todavía muy verde y bueno pues esta asociación está luchando por ese lado.

Lo mismo para vosotras (dirigido a las Estudiantes de 4º Grado enfermería): Antes de contactar con *Plataforma*, que en si *Plataforma* tiene una función muy específica, muy centrada, os recomendaría ir a las asociaciones directamente.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: Porque una pregunta... Una persona que se fuera a hacer una cirugía al extranjero, imagino que no tendrá la misma facilidad de un seguimiento post operación, se sentirá un poco desubicado en cuanto llegue aquí por temas de posibles infecciones, o posibles curas que a lo mejor no sepan cómo hacerlas...

Lina: Bueno, desde aquí llevamos tanto a personas que se operan por el servicio público como las que se operan por privado también, ya sea fuera o aquí mismo. Hay personas que se operan por privado, no solo en el extranjero, también aquí, mastectomías sobre todo y aquí hacemos seguimiento de todas estas personas. Si lo requieren, las ginecólogas han hecho multiplicidad de curas y de cuidados a personas con vaginoplastias hechas en Tailandia, desde aquí se brinda este servicio.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: Y ¿qué elementos utilizáis para la divulgación de este servicio?

Lina: Bueno, en realidad *Trànsit* no tiene esa gestión, eso es una materia que depende del *Departament de Salut*, del *CatSalut* y ellos realmente en esa materia han hecho poco hasta hoy. El día 13 de diciembre harán una jornada puramente volcada para profesionales de la salud, para divulgar el modelo y explicar *Trànsit*, el circuito de cirugías, derivaciones, etc. E implicar un poquito más al resto de profesionales de la salud.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: Y ¿habría alguna posibilidad de acceder a esta jornada para nosotras que somos del sector sanitario, pero aún no somos profesionales?

Lina: Pues la verdad es que no tengo idea. Todavía no tengo esa información. Lo siento.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: Un niño o una niña Trans* desde pequeños que quieren iniciar este proceso y no conocen absolutamente nada, ¿Cómo pueden llegar hasta aquí?

Lina: A ver, cuando se abrió la instrucción sí que se hizo a través de las intranets informáticas de todos los *CAPs* y de todos los médicos en general, se les explicó que a partir de ahora la derivación ante esta situación sería para *Trànsit*. Claro, hay muchas personas que lo han visto y otras que no pudo ser, o que lo vieron pero no le han prestado atención, no ha habido unas pautas, ha habido esa gran información general. Sí que es verdad que muchos médicos de familia nos derivan a personitas pequeñas, mayores, de todo tipos, nos mandan un correo y nos comentan el caso que nos derivan, lo que sí intentamos que no nos hagan la típica hoja de derivación, intentamos evitarlo, porque detrás de un formulario de derivación tenemos el *CIP*, el nombre, el teléfono y ya, y no tienes ni idea del panorama, de la situación que tienen detrás, y muchas veces hemos metido la pata, porque llamas por teléfono de parte de *Trànsit* y puede que lo coja algún familiar que no sepa nada del tema...muchas veces Eider y yo nos hemos tenido que hacer pasar por amigos de las personas para que nos comuniquen con ellas y no meter la pata. Pero claro, no es el camino. Intentamos que el acceso a *Trànsit*

sea directo, no hace falta derivación, cualquier persona que nos escriba al correo electrónico puede acceder al servicio e intentamos que sea esa la vía, que les den el correo electrónico para que la persona nos pueda escribir, explicar su situación personal, ajustar los tiempos de visita o al profesional más adecuado, porque muchas veces aquí vienen menores de 14-15 años que vienen a una primera visita, no vienen a hormonarse, vienen a buscar los recursos necesarios para poder transmitírselo a la familia, y desde aquí lo que hacemos es darles todas las herramientas o incluso citar a los padres o llamarles por teléfono, en la misma visita hemos llamado a padres por teléfono para intentar hablar con ellos desde una visión más profesional. La ley en cuanto a legalidad exige para iniciar tratamiento hormonal el consentimiento de ambos progenitores en el caso de ser menores. Se entiende como menor 16 años, la edad adulta sanitaria son 16 años, a partir de los 16 años en teoría no necesitarán autorización de los padres para iniciar tratamiento si lo desean, ¿qué pasa? para nosotras si bien la ley dice eso, imaginaros una persona dependiente, que vive en un núcleo familiar, que no trabaja, que no se ha emancipado y depende económicamente de sus padres con 16, 17 o 20 años, el hecho de hacer este camino solo, ocultándoselo a los padres lo consideramos un error, porque, cuando todo eso salga a la luz (que saldrá, porque los cambios son sumamente visibles) y llegará un momento que no haya forma de esconderlo, pues allí se genera un conflicto muy grave, una situación muy violenta. Intentamos antes de iniciar un tratamiento hormonal por más que tenga la edad legal para no necesitar autorización, es hablarlo con su entorno para que le acompañen de la mejor forma posible en todo ese recorrido. No lo hacemos obligatoriamente, pero intentamos en la medida de lo posible de que ese entorno forme parte de la decisión y del camino que va a recorrer esa persona, que es muy difícil hacerlo sola. Y sobre todo lo que más se necesita es el acompañamiento del entorno inmediato como punto número uno, después veremos el entorno restante, pero punto número uno el entorno inmediato tiene que acompañar, si no puede tornarse insoportable la vida de esa persona, literalmente.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: ¿Porque vosotros cómo *Trànsit* tenéis alguna página Web o alguna aplicación o algo propio?

Lina: No.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: ¿Sería una necesidad vuestra entonces?

Lina: No, a ver, tened en cuenta que no somos una empresa, somos Primaria, no queremos tener el monopolio de un servicio, somos Primaria y hoy estamos aquí...

Estudiantes 4º Grado Enfermería: Si, pero ¿y cómo red de contacto, como para divulgar el por qué venir aquí y eso?

Lina: Hay alguna publicación, hay si buscáis por *Internet* creo que *ATS Llibertat* ha hecho como una ficha promocionando y publicitando a *Trànsit* y demás, pero como institución, como administración no podemos hacer eso.

Estudiantes 4º Grado Enfermería: Porque como, por ejemplo, para administrar los grupos que hacéis, las charlas de grupo, ¿no os iría bien tener algún tipo de comunicación con los participantes vía *APP* o para resolver dudas...?

Lina: A ver, tu ten en cuenta que las personas que asisten a esos grupos son personas que asisten a *Trànsit*, osea que primero les damos servicio aquí, les damos atención desde aquí y después deciden que quieren participar en los grupos de terapia. Ya esos grupos tienen su *Whatsapp*, tienen sus grupitos, ellos mismos son los que crean esos megagrupos con todas las personas que asisten ese año, y no solamente aquí, porque después de cada sesión, que terminan a las 20h, se van todos al bar, las psicólogas se van para su casa, pero el grupo se va todo junto al bar y continúa allí su sesión (risas), ósea, por eso te digo que son muy, muy potentes...

Bueno, ¿qué más?

Estudiante 4º Grado Educación Social: El tema de los menores, cuando acuden aquí para hacer la primera toma de contacto y demás, siendo menores y teniendo que tener la autorización y demás, ¿que sería la segunda cita en la que estarían los familiares? ¿Se hace en conjunto o por separado?

Lina: No, cuando son muy pequees vemos solo a los padres, cuando hay que incorporar a los menores lo hacemos todos juntos, y ya en visitas sucesivas si el menor es lo suficientemente maduro como para expresar lo que siente, lo que

necesita, lo que quiere, pues también podemos hacer una visita solo con la personita. Pero digamos que hay de todo tipo de situaciones.

Estudiante 4º Grado Educación Social: Porque me imagino que la relación será según la situación de la familia, si está más involucrada o menos involucrada...

Lina: Exacto. Tened en cuenta que tenemos a priori unos tiempos estipulados para lo que sería una primera acogida ya sea menor o adulto. Las primeras acogidas es una visita siempre de 2 horas mínimo, 2 horas y hay veces que nos falta, hay veces que nos quedamos cortas, por todo lo que hay que hablar y sacar...y después de esa parte social y emocional, viene la parte médica, lo que tenemos que explicarle desde este lado, a lo que se van afrontar, cuáles van a ser los cambios, que es reversible, qué no, por qué situaciones van a pasar...y esa primera visita es de un mínimo de 2 horas, después las segundas visitas, las sucesivas digamos, generalmente tienen un máximo de 1 hora, pero ya son más fáciles, ya está todo procesado, y ya podemos en esas sucesivas interpretar analíticas, valorar, aclarar dudas que puedan tener, y demás.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: Antes has dicho que a veces habéis ido a escuelas, institutos... ¿En qué momento?

Lina: Cuando nos lo piden.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: Directamente porque tenéis un usuario o usuaria ¿no?

Lina: Si, de hecho, ayer se pusieron en contacto con nosotros una escuela del Raval, de aquí del centro de Barcelona. Cuando tienen una situación de una personita que transita y es el profesorado el que dice “¡Buff! No tenemos herramientas, no tenemos recursos, ¿qué hacemos, ¿cómo hemos de proceder? Necesitamos ayuda. Entonces nos contactan y a partir de ahí siempre terminamos yendo.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: Pero siempre la escuela os contacta a vosotros ¿No? ¿O es la persona?

Lina: Bueno, la persona, lo que se le dice es que si necesita ayuda fuera nos tendrá. Entonces esa persona muchas veces o la familia lo que transmite es: “oye, que nos han dicho que si necesitáis ayuda contactéis con *Trànsit* que os van a ayudar”. Primero se le transmite la información a la persona y a la familia de que pueden contar con nosotros en el caso de que necesiten, y generalmente es la escuela la que se pone en contacto después.

Estudiantes 4º Grado enfermería: Pero cuando la escuela se pone en contacto con vosotros ¿es para que vosotros orientéis a los profesores o a los alumnos?

Lina: Al profesorado. Los alumnos poco hay que hacer, contra más pequeños...pensad que las criaturas no están contaminadas y que lo toman todo con una naturalidad y una normalidad que es algo increíble, es simplemente que se lo expliques desde un punto de vista no problemático, desde: *“Mira pues a partir de ahora tenemos una niña que se llamará tal...”* y tú lo explicas con naturalidad y los niños: *“Ah pues vale”*...esto es lo de menos, si no necesitan nada los niños, son los profes y como dije antes, las AMPAS, porque muchas veces nos encontramos que hay escuelas o colegios que quieren ser muy inclusive y dar, coeducar en la diversidad y demás y después se encuentran con esa piedra de tropiezo de “oye que le estás metiendo en la cabeza a mi hijo” y vienen ahí a montarte el pollo los padres, claro esto hay que trabajarlo desde muchos ámbitos y muchos aspectos, el escolar es uno pero pensad que las criaturas tienen muchos espejos donde mirarse y la familia es uno de ellos.

Estudiantes CFGS Integración Social 2º Año: ¿Y los casos de discriminación? Porque la adolescencia además es un momento donde, aunque los niños puedan verlo con naturalidad sí que pienso que hay muchos momentos de discriminación...

Lina: Ya en la adolescencia, sí claro. A medida que vamos creciendo, nos vamos contaminando, como digo yo, y a medida que son más grandes pues...hay una etapa que es muy problemática y es muy conflictiva que es esa del instituto que de hecho lamentablemente tenemos varios casos de adolescentes Trans* que han terminado quitándose la vida a raíz del *bullying*, del acoso...y en este sentido sí que ya no solo a los profesores sino que a los alumnos estaría bien que se les

hiciese formación y charlas. Esto lo hacemos desde las asociaciones. Desde las asociaciones se va a muchos sitios a formar, incluso hay algún ayuntamiento que tiene políticas de igualdad, algunos más que otros, y que ya hacen en los institutos un par de veces al año llevan a un grupo de personas con distintas experiencias para intentar formar al estudiantado, no solamente en este tema, en todos esos temas que puedan requerir un poquito de información extra, pero bueno, yo creo que el *Departament d'Ensenyament* todavía tiene que ponerse mucho, mucho las pilas. Creen que no hay necesidad y la necesidad está, hay mucha.

Estudiante 4º Grado Derecho: Una preguntita...A raíz de lo que dice la compañera, ¿deriváis alguna actitud transfóbica al *Observatori* contra l'homofòbia?

Lina: No, directamente nosotras no. Pero sí que cuando nos enteramos que una persona ha sufrido algún tipo de maltrato y tal le decimos “oye, mira lo ideal es que denuncies, tienes estos recursos, el área *LGTB*, l'*Observatori contra l'homofòbia*...” y aconsejamos que es la persona la que tiene que hacer la denuncia, no desde el servicio. Lo mismo que cuando nos encontramos el caso, el único problema que nos encontramos respecto a los menores sobre todo es cuando hay familias desarticuladas, padres separados, y es como que muy habitual el que uno apoye y otro no, que en realidad es para hacer la puñeta a la otra persona no a la criatura, pero a quien se le está haciendo daño es a la criatura, entonces en estos casos intentamos mediar, intentamos hablar con uno, con el otro, le intentamos hacer entender y tal, pero si al final hay un sufrimiento brutal por parte de un adolescente de 13,14,15 años que necesita iniciar un tratamiento y el padre o la madre no autoriza y tal, lo que aconsejamos también es que la persona, el padre o la madre que autoriza pues haga una solicitud extrajudicial voluntaria para que sea el juez quien de esa autorización, pero siempre tiene que ser la persona, desde el servicio no podemos hacer esa denuncia. Pero bueno, por suerte hemos desencallado muchas situaciones de padres y madres así. Ahora tenemos un caso que es atípico, es de unos padres separados con un niño Trans* de 9 años, custodia compartida y la persona que valida es el padre, y la madre no hay forma y lo niega y no le deja socializar y no le deja nada, cuando está con la madre, esa semana tiene que vestir de niña rosa rigurosa, y si tú lo

ves, se llama Raúl el chiquito y no te cabe la menor duda de que es un niño desde el minuto cero, y bueno, la madre no lo quiere ver. Ahí estamos intentando desencallar esa situación.

¿Qué más?

Estudiantes 4º Grado Enfermería: Bueno, a nosotras nos faltará saber cómo contactar para pedir poder venir a una sesión grupal

Lina: Desde el e-mail: *Trànsitap@gmail.com*, atención psicológica, las dos que lo llevan son *Sore* y *Diana*.

Anexo 4: Mesa de debate: CAP Fondo

El día 22 de noviembre de 2019, se realizó un debate con profesionales de la salud; cuatro enfermeras, dos médicas y una pediatra para obtener una visión desde la atención primaria y comunitaria sobre el servicio que se ofrece a las personas Trans*. El objetivo de la reunión era detectar las necesidades y el entorno que detectan los profesionales de la salud del colectivo; las necesidades y recursos del propio CAP en relación con la atención y su seguimiento a tanto en edad pediátrica como en adulta y formación en profesionales de la salud. La duración total de la reunión fue de aproximadamente treinta minutos. A continuación, se mostrará la transcripción del debate, los nombres referenciados no coinciden con la realidad para mantener el anonimato, y su posterior análisis.

Debate: Las personas Trans* desde la perspectiva de la atención primaria

Estudiante de enfermería: Los temas de interés que inicialmente quiero conocer y profundizar en esta reunión sería si en el CAP si teneis pacientes Trans* desde Atención Primaria, su seguimiento, valoración del entorno y soporte familiar, etc.

Enfermera Pediátrica: En consulta, no tengo a ninguna persona Trans*, pero sí a una pareja de mujeres en la que una hace el rol de papá y otra de mamá. Ella acepta que la llamen papá y yo misma en consulta también le trato de papá.

Estudiante de enfermería: ¿Respecto al soporte del entorno y familiar de la persona?

Enfermera I: El caso que te puedo hablar, los padres son muy mayores. La madre, por ejemplo, no la comprende y no sé hasta qué punto la apoya. En consulta, cuando vienen la madre dice “*Antes se llamaba Felipe y ahora no (Sara), por eso ahora es tan rara*”. Y eso, claro la ofende.

Enfermera pediátrica: En el caso de la familia, ella es transgénero, ya que sólo toma hormonas, que es diferente de transexual.

Médica I: Hay otro caso de un chico joven José, que sigue un tratamiento hormonal, pero no sé si ha realizado alguna intervención quirúrgica.

Estudiante de enfermería: mayor de edad, más de un año en tratamiento hormonal, entre otros requisitos.

Enfermera I: Creo que las generaciones que vengan quizás los padres comprenderán y aceptación será distinta, por ejemplo, el caso que te he explicado, la madre seguirá pensando que es hijo. Además, Sara tiene problemas de inadaptación suyos, ha estado en centros de menores... Es como si estuviera enfadada consigo misma, con el mundo... Siempre va con su amiga, también Trans* y son muy presumidas.

Médica I: A ver, en el caso de José, sí que he coincidido en urgencias. Si que el tema documentación sigue constando como Tamara, y se enfada mucho cuando no lo llamas por José. El hecho de que la persona no lo conozca y que en la documentación consta en el sistema, puede generar un conflicto. Él tiene pareja y siempre viene con su chica a consulta.

Estudiante de enfermería: Para realizar el cambio de nombre y sexo en el DNI se requieren una serie de requisitos como un diagnóstico médico, dos años en tratamiento, entre otros.

Enfermera pediátrica: Si que es verdad que la parte administrativa, va mucho más lenta.

Estudiante de enfermería: Sí, no tiene que ver la identidad de género que es tu autoconcepto que con la orientación sexual de la persona.

Enfermera I: Si, no es lo mismo identidad que orientación.

Enfermera Pediátrica: ¿Y cómo se cambia de sexo de “chica a chico”?

Médica I: Mediante hormonas...

Enfermera I: También mediante cirugía... Reconstruyen el pene con los labios...

Estudiante de enfermería: En el caso de la operación de las “chicas” la vagina se obtiene mejores resultados.

Médica I: Sí, es mucho más fácil la cirugía de “chico a “chica”, pero está más aceptado el cambio de “chica” a “chico”.

Enfermera I: Tengo una duda al respecto. ¿Cuándo hacen el pene con los labios y los músculos, cómo se llena de sangre?

Médica I: Le hacen anastomosis. De hecho, el paralelismo entre la estructura de la vagina, labios... y el pene lo que cambia es la estructura. Por esa razón, no son 100% funcionales porque son anastomosis. Esa vena o esa arteria tiene muchos problemas de disfunción eréctil o impotencia. Por eso, es mucho más fácil el cambio de pene a vagina porque las terminaciones nerviosas en la cirugía se acortan, no se tienen que alargar.

Enfermera pediátrica: ¿y el tratamiento hormonal?

Médica I: Son inyectables hormonales...

Enfermera pediátrica: Luego el riesgo cancerígeno de estas personas...

Médica I: Y el cardiovascular...

Enfermera I: José leva TesTex. Son inyectables de testosterona. Se viene a urgencias a pinchar.

Enfermera pediátrica: ¿Y entra por la seguridad social?

Médica I: Sí, y ahora ha empezado a entrar el tema de la cirugía.

Estudiante de enfermería: Lo que la lista de espera es bastante larga. Lo que creo es que la gente, si pueden van al servicio privado a operarse.

Enfermera pediátrica: Normalmente, estas personas definir la identidad lo hacen en la adolescencia. Creo que, en la pubertad, a los 10 o 12 años es cuando la mayoría, empiezan a haber más cambios y se dan cuenta de quienes son realmente.

Médica I: Yo creo que viene más atrás.

Enfermera II: Yo creo que también.

Enfermera pediátrica: Yo creo que es cuando ellos se sienten más identificados, el conocimiento.

Médica I: Básicamente por el desarrollo de los caracteres sexuales. Cuando hacen el cambio, como que se magnifica.

Enfermera II: En el hospital había un cirujano, que operaba las glándulas suprarrenales siendo bebés. ¿Eso tiene relación con lo que hablamos?

Médica I: Sí, la hiperplasia suprarrenal congénita puede crear una sobredosis de andrógenos. En las niñas pueden desarrollar virilización y en los niños pubertad precoz.

Enfermera II: ¿Puede ser solo la hiperplasia, congénita?

Médica I: Si no es congénita, no se manifiesta en la infancia, sino después. Y en mujeres con ovarios poliquísticos hay que hacer diagnóstico diferencial.

Estudiante de enfermería: Referente a la edad en la que se realiza el cambio, en el documental de 30 minutos sobre Menores Trans*, existen varios factores que no se saben bien, bien incluso podrían ser cambios durante la etapa fetal. Respecto a la edad, en el documental hay testimonios desde que iniciaron a los 3 a los 18 años.

Médica I: Si, el niño de 3 años y su familia empezaron a moverse para realizar la transición desde pequeño con una buena adaptación.

Enfermera II: El otro día fue a la escuela de mi hijo un niño con trenza con 4 años y la gente...

Enfermera pediátrica I: Estas personas, igual que otros colectivos como las personas homosexuales, siguen teniendo muchas barreras.

Enfermera I: Yo creo que hemos pasado de una la sociedad con muchos tabús, y ahora hay una explosión de conceptos sobre la orientación sexual y otros términos.

Enfermera pediátrica: Todo este proceso es muy duro para ellos (dada “el concepto que la sociedad trata como “normalidad”) y para el contexto social y los padres.

Estudiante de enfermería: Además tienen necesidades en muchos aspectos, incluso el laboral. En la formación de *Trànsit*, nos dijeron que más de un 80% de mujeres Trans* están en desempleo. Además, se tiene estigmas a este colectivo y conceptos negativos que con el tiempo va cambiando.

Enfermera I: La transexualidad también varía según el país, la cultura...

Pediatra: Hola (se incorpora a la mesa de debate).

Estudiante de enfermería: Estábamos comentando desde el punto de vista de atención primaria, hablando sobre el colectivo Trans* y después de hacer la formación desde el servicio de *Trànsit* y hablar con una matrona del servicio quería determinar necesidades, hablar sobre las normas de género de la sociedad, la imagen corporal y la autoestima, soporte familiar y aceptación en el entorno, la presión del cambio, la transición, el tratamiento hormonal, entre otras. Quería saber más sobre su entorno.

Pediatra: Nosotros desde la atención primaria y la pediatría, lo que podemos ofrecer es más soporte a las familias. Nosotros, como estamos con ellos hasta los 14 o 15 años no vemos todo el proceso posterior, podemos dar soporte a los padres o si hay dudas. Tuve un caso de una pareja que se separó, y su hijo y su exmujer tuvieron muchos problemas de adaptación para aceptar que el padre cambiara de sexo. Ahí se realizó mucho trabajo desde primaria, apoyando a la madre, escucharla, escuchar sus dudas, controlar que el niño tuviera un buen desarrollo psicológico adecuado y que la transición en la sociedad todavía no está totalmente aceptada. Actualmente, ahora después del tiempo, está todo bien.

Yo creo que, si se forma bien a la población, es fundamental el respeto, educar en todos los ámbitos en el respeto. Nosotros podemos acompañar, pero esa educación es en las escuelas donde se tiene que respetar la diversidad y trabajar sobre ello.

Estudiante de enfermería: Sí, yo creo que existe una falta de formación sobre ello en el profesorado.





Pediatra: Sí, sí, muchísima.








Estudiante de enfermería: Eso también es una necesidad.







Pediatra: En nosotros también... Tenemos tanta presión asistencial en este centro que, incluso a los adolescentes es una población que no estamos metidos al 100%. Comparado hace diez años, por ejemplo, no había esta presión asistencial. Sí que existen otros programas... Es una sensación, pero una formación, estaría bien.











Estudiante de enfermería: Muchas gracias por vuestra colaboración, ya os iré informando sobre el *TFG*.

Anexo 5: Tabla detallada sobre el estudio de mercado de *Apps* en *Google Play Store*

1.	 <p>Trans - #1 Transgender, Kinky, Cross... Trans App 4,2 ★</p>	<p>Nombre: Trans-#1 Transgender, Kinky, Crossdresser Dating</p> <p>Descripción: chat y buscar citas.</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p>
2.	 <p>Moovz: Red Social Gay, Lesbiana, Bi ... Interacting Technology 4,4 ★</p>	<p>Nombre: Moovz: red social Gay, Lesbiana, Bi & Trans</p> <p>Descripción: red social, chat y buscar citas.</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p>
3.	 <p>Transdr - #1 Transgender & Crossdre... BestMatch Limited 4,9 ★</p>	<p>Nombre: Transdr - #1 Transgender & Crossdresser Dating App</p> <p>Descripción: chat y buscar citas.</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p>
4.	 <p>Trans Dating for Transgenders and C... DatingClubsApp 4,1 ★</p>	<p>Nombre: Trans Dating for Transgenders and Cross Dresser</p> <p>Descripción: chat y buscar citas.</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p>

5.	 Transgénero - Ts Citas y chateo gratis KritiqApps 3,3 ★	Nombre: Transgénero – Ts Citas y Chateo gratis Descripción: chat y buscar citas. Población diana: Trans*
6.	 Transgender Dating App for Trans W... Cori Jordan	Nombre: Transgender Dating App for Trans Women and Men Descripción: chat y buscar citas. Población diana: <i>LGTBI</i>
7.	 TransG:Transgender, Crossdresser, K... Yimen 4,1 ★	Nombre: TransG: Transgender, Crossdresser Kinky Date Chat Descripción: chat y buscar citas. Población diana: <i>LGTBI</i>
8.	 Trans Memo Chrysalide 4,1 ★	Nombre: Trans Memo Descripción: seguimiento hormonal para personas trans* Población diana: Trans*
9.	 Travmaga - Travesti y Transexual DIVA APPS 2,1 ★	Nombre: Travmaga- Travesti y Transexual Descripción: chat y buscar citas. Población diana: Trans*
10.	 The Unicorns - Club57 for Lesbians, T... ID57 4,1 ★	Nombre: The Unicorns Club 57 for Lesbians, Trans & Gays Descripción: chat y buscar citas. Población diana: <i>LGTBI</i>
11.	 TS: Trans Transgender Crossdresser ... TS Trans Transgender Dating LLC 2,0 ★	Nombre: TS: trans Transgender, Crossdresser Dating Transdr Descripción: chat y buscar citas. Población diana: Trans*
12.	 Lex - Lesbian, Queer, Trans Dating & F... Personals WWW Inc 4,1 ★	Nombre: Lex- Lesbian, Queer, Trans Dating & Friends Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
13.	 A Transsexual Date LoveDate AB 2,8 ★	Nombre: A Transsexual Date Descripción: chat y buscar citas. Población diana: Trans*

14.	 <p>Trans Radio UK Trans Radio UK 4,9 ★</p>	<p>Nombre: Trans Radio UK Descripción: Radio y compartir música. Idioma: inglés Población diana: Trans*</p>
15.	 <p>one night, hot springs npckc 4,6 ★</p>	<p>Nombre: One night, hot spring Descripción: Gamificación. Explica la historia de una chica transgénero que va a unas aguas termales con la finalidad de empatizar con el personaje principal Población diana: población general</p>
16.	 <p>Quiz of Trans KritiqApps 3,6 ★</p>	<p>Nombre: Quiz of Trans Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i></p>
17.	 <p>Refuge Restrooms Refuge Restrooms 4,2 ★</p>	<p>Nombre: Refuge Restrooms Descripción: "localización de baños seguros para personas transgénero y no conforme con el género." Población diana: Trans*</p>
18.	 <p>Grindr - Chat y encuentros gay Grindr LLC 3,5 ★</p>	<p>Nombre: Grindr- Chateo y encuentros gay. Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i></p>
19.	 <p>Teadate - Transgender dating Teadate 2,5 ★</p>	<p>Nombre: Teadate- Transgender dating Descripción: chat y buscar citas Población diana: Trans*</p>
20.	 <p>ROMEO – Chat gay para ligar: Chatear con chicos ROMEO B.V. 4,0 ★</p>	<p>Nombre: ROMEO- Chat gay para ligar: Chatear con chicos Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i></p>
21.	 <p>Voice Tools: Pitch, Tone, & Volume DevExtras 3,8 ★</p>	<p>Nombre: Voice Tools: Pitch, Tone & Volume Descripción: Analizador de tono, tono y volumen en tiempo real para terapia de voz. Población diana: Trans* y personas en rehabilitación de voz.</p>

22.		Wapo: Buscador de chicos gays, cha... Wapo y Wapa Limited 3,9 ★	Nombre: Wapo: Buscador de chicos gas, chat gay y ligar Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
23.		Trans Conference App All In The Loop	Nombre: Trans Conference App Descripción: Dar accesibilidad a la Trans Conference de Community Network desde una plataforma digital. Población diana: Trans*
24.		Qutie - LGBT Dating and Social Netw... LGBT Media Inc. 3,3 ★	Nombre: Qutie- LGBT dating and social Networking Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
25.		Chroniques Trans Chrysalide 4,4 ★	Nombre: Chroniques trans Descripción: Gamificació Trans* Población diana: Trans*
26.		LGBT+ Amino Community and Chat Amino Apps 4,4 ★	Nombre: <i>LGTBI</i> Amino Community and Chat Descripción: comunidad y conocer a gente Población diana: <i>LGTBI</i>
27.		Vee - transgender dating and messa... Vee LLC 1,9 ★	Nombre: Vee- transgender dating and Messaging Descripción: chat y buscar citas Población diana: Trans*
28.		Free dating app ooOo DM CUBED LTD 3,1 ★	Nombre: Free dating App ooOo Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
29.		TransTracks Dr Boo 4,3 ★	Nombre: TransTracks Descripción: almacenamiento de fotografías durante la transición (cara y cuerpo, entre otras). Población diana: Trans*
30.		Tinder Tinder 📌 Selección de los editores	Nombre: Tinder Descripción: chat y buscar citas Población diana: Población en general.
31.		last day of spring npckc 4,4 ★	Nombre: Last day of Spring Descripción: Gamificació Trans* Población diana: Población general


- | | | |
|-----|---|--|
| 32. |  <div> <p>radio trans mundial</p> <p>amradiofm</p> </div> | <p>Nombre: Radio trans mundial</p> <p>Descripción: Radio y compartir música Trans.</p> <p>Población diana: Trans*</p> |
| 33. |  <div> <p>Gayvox Red Gay, Lesbianas, Bi</p> <p>Match Media</p> <p>2,6 ★</p> </div> | <p>Nombre: Gayvox Red Gay Lesbianas Bi</p> <p>Descripción: chat y buscar citas</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p> |
| 34. |  <div> <p>Christella VoiceUp - Feminise your vo...</p> <p>Speechtools Ltd</p> <p>3,8 ★</p> </div> | <p>Nombre: Christella VoiceUp – Feminise your Voice</p> <p>Descripción: <i>App</i> para entrenar tu voz y feminizarla.</p> <p>Población diana: Población en general</p> |
| 35. |  <div> <p>Taimi - LGBTQI+ Citas, Chat y Red So...</p> <p>Social Impact Inc.</p> <p>4,3 ★</p> </div> | <p>Nombre: Taimi-<i>LGTBI</i>/Citas, Chat y Red Social</p> <p>Descripción: chat y buscar citas</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p> |
| 36. |  <div> <p>Chat y citas lesbianas - SPICY</p> <p>Jaumo</p> <p>4,4 ★</p> </div> | <p>Nombre: Chat y citas lesbianes- SPICY</p> <p>Descripción: chat y buscar citas</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p> |
| 37. |  <div> <p>Rádio Trans Mundial do Brasil</p> <p>Radio Trans Mundial</p> <p>4,7 ★</p> </div> | <p>Nombre: Rádio Trans Mundial do Brasil</p> <p>Descripción: Radio Trans</p> <p>Idioma: Portugués</p> <p>Población diana: Trans*</p> |
| 38. |  <div> <p>happn – Encuentros y citas</p> <p>happn</p> <p>📌 Selección de los editores</p> </div> | <p>Nombre: Happn- Encuentros y citas</p> <p>Descripción: chat y buscar citas</p> <p>Población diana: Población general</p> |
| 39. |  <div> <p>Badoo - La app de ...</p> <p>Badoo</p> <p>Contiene anuncios •</p> <p>Compras en la aplicación</p> </div> | <p>Nombre: badoo- La <i>app</i> de dating para ligar y tener citas</p> <p>Descripción: chat y buscar citas</p> <p>Población diana: Población general</p> |
| 40. |  <div> <p>SCRUFF - Comunidad global gay</p> <p>Perry Street Software</p> <p>4,0 ★</p> </div> | <p>Nombre: SCRUFF- Comunidad global Gay</p> <p>Descripción: chat y buscar citas</p> <p>Población diana: <i>LGTBI</i></p> |










41.		Pride Counseling - LGBTQ Specialize... BetterHelp - Therapy Made Easy 4,6 ★	Nombre: Pride Counseling- LGBTQ Specialized Therapist Descripción: chat y comunidad entre personas <i>LGTBI</i> o profesionales y personas <i>LGTBI</i> Población diana: <i>LGTBI</i>
42.		Pride Wallpapers Mirt apps 4,0 ★	Nombre : Pride Wallpapers Descripción: fondos de pantalla celebrando o apoyando el orgullo <i>LGTBI</i> . Población diana: <i>LGTB</i>
43.		Soberbia LGBT Teclado Smart Technologies Apps 4,4 ★	Nombre: Soberbia LGBT Teclado Descripción: “teclado no oficial para LGBT y partidarios.” Población diana: <i>LGTBI</i>
44.		LesTrans Greencopper 4,3 ★	Nombre: LesTrans Descripción: Compartir música , tienda, agenda de eventos, festivales, entre otros. Idioma: francés. Población diana: Trans *
45.		Cross Dresser - For LGBT Community ID57 4,5 ★	Nombre: Cross Dresser-For LGBT Community Descripción: consejos de belleza, chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
46.		Fiona Dobson - Crossdressing And C... Fiona Dobson 4,2 ★	Nombre: Fiona Dobson- Crossdressing And Crossdressers Descripción: consejos de belleza, chat y buscar citas Población diana: Trans*
47.		Chat y citas gay – DISCO Jaumo 4,3 ★	Nombre: Chat y citas gay- DISCO Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
48.		Frock Magazine Magzter Inc. 3,3 ★	Nombre: Frock Magazine Descripción: revista Drag sobre moda. Población diana: Trans*
49.		My True Gender World Transgender Organization 2,8 ★	Nombre: My True Gender Descripción: chat y buscar citas Población diana: Trans*






50.	 Voice Pitch Analyzer Purr Programming 3,9 ★	Nombre: Voice Pitch Analyst Descripción: guardar y analizar tu voz. Población diana: Población en general.
51.	 Fondo de pantalla LGBT gratis Free Wallpapers and Lock screen	Nombre: Fondo de pantalla LGBT gratis Descripción: compartir fondos de pantalla Población diana: <i>LGTBI</i>
52.	 Spokane Trans Map Robbi Katherine Anthony	Nombre: Spokane Trans Map Descripción. localizador de lugares "friendly" o no , con la comunidad Trans* y lavabos individuales. Población diana: Trans*
53.	 Citas y Chat para transexuales SOCIAL CHAT	Nombre: Citas y chats para transexuales Descripción: chat y buscar citas Población diana: Trans*
54.	 Fiori: Trans People Dating Fiori Social Ltd 3,8 ★	Nombre: Fiori: Trans people Dating Descripción: chat y buscar citas Población diana: Trans*
55.	 Trans Nemesis Games	Nombre: Trans Descripción :Gamificación Trans* Población diana: Trans*
56.	 TransLove Elhoub App	Nombre: TransLove Descripción: chat y buscar citas Población diana: Trans*
57.	 ULINDR: La App definitiva solo para l... ULINDR LTD 3,9 ★	Nombre: ULINDR: La app definitiva solo para lesbianas y bi Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
58.	 Radio Trans Mundial Gratis aplicacion on linea	Nombre: Radio Trans Mundial Gratis Descripción: Radio Trans Población diana: Trans*
59.	 Transition stem-scholarship.com Acceso beta	Nombre: Transition Descripción: Gamificación Trans* Población diana: Trans*

60.	 Salir consejos LGBT ProgressiveLife 3,8 ★	Nombre: Salir consejos LGBT Descripción: Da consejos para “ salir “ como <i>LGTBI</i> a partir de entrevistas. Población diana: <i>LGTBI</i>
61	 Face Transformation Gender Changer BUNDAI 3,3 ★	Nombre: Face Transformation Gender Changer Descripción: “Aplicación con filtro en la cámara para cambio de sexo”. Población diana: Trans*
62	 Cámara de Intercambio de Sexo y Envejecimiento Smart Experience Apps 1,9 ★	Nombre: Cámara de Intercambio de Sexo y envejecimiento Descripción: “Aplicación con filtro en la cámara para cambio de sexo”. Población diana: Población general.
63	 Stickers Gay para WhatsApp - WASTi... AppsFantasticas 3,9 ★	Nombre: Stickers Gay- para WhatsAPP WASTickersAPPS Descripción: enviar y compartir Stickers Población diana: <i>LGTBI</i>
64	 Stigmabase LGBT+ Stigmabase Global Initiative 4,6 ★	Nombre: Stigmabase LGBT+ Descripción: compartir noticias sobre la comunidad LGBT Población diana: <i>LGTBI</i>
65	 Feminization Hypnosis GB Hypnosis 3,7 ★ 4,99 €	Nombre: Feminization Hypnosis Descripción: “Feminización mediante hipnosis para Trans* Población diana: Trans*

Anexo 6: Estudio de las Apps en Apple Store

1.	 Taimi: LGBTQI+ Cita... Red Social, Citas, Video Anuncio ★★★★★	Nombre: Taimi Descripción: chat y buscar citas. Población diana: <i>LGTBI</i>
----	--	--

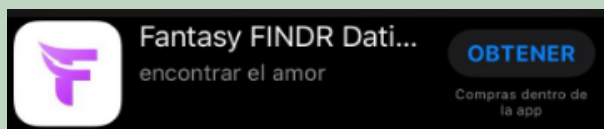
2.	 Travmaga #1 Trans... Travesti y Transexual Dati... ★★★★★ 9,7 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Travmaga- Travesti y Transexual Descripción: chat y buscar citas. Población diana: Trans*
3.	 Wapo: Buscador de... Chat gay y ligar, app de c... ★★★★★ 9,7 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Wapo: Buscador de chicos gay, chat gay y ligar Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
4.	 Transgndr Estilo de vida OBTENER	Nombre: Transgndr Descripción: chat y buscar citas. Población diana: <i>LGTBI</i>
5.	 TS Dating Redes sociales ★★★★★ 1 OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: TS Dating Descripción: chat y buscar citas. Población diana: Trans*
6.	 Hablar y Traducir - Traductor Traducción de Voz y Texto ★★★★★ 18 mil	Nombre: Hablar y traducir- Traductor Descripción: traductor Población diana: Población general
7.	 Traductor de Google Traduce 103 idiomas ★★★★★ 3,1 mil ABRIR	Nombre: Traductor de Google Descripción: traductor Población diana: Población general
8.	 Traductor iHandy Referencia ★★★★★ 6 OBTENER	Nombre: Traductor iHandy Descripción: traductor Población diana: Población general
9.	 Referencia ★★★★★ 193 OBTENER	Nombre: Word Reference Descripción: traductor Población diana: Población general
10.	 Microsoft Traductor Productividad ★★★★★ 10 mil OBTENER	Nombre: Microsoft Traductor Descripción: traductor Población diana: Población general

11.	 Traductor Profesional Referencia ★★★★☆ 6,4 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Traductor profesional Descripción: traductor Población diana: Población general
12.	 Traductor Humano-... 2.900 millones de miaus... ★★★★☆ 326 OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Traductor humano- gato Descripción: traductor de mascotas Población diana: Población general
13.	 Voz, Texto y Diccionario ★★★★☆ 28 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: ITraslate Descripción: traductor Población diana: Población general
14.	 Escanea y traduce+... Escáner traductor de cá... ★★★★☆ 1,8 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Escanea y traduce Descripción: traductor Población diana: Población general
15.	 Reverso diccionario... Traducir y aprender con j... ★★★★☆ 400 OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Reverso diccionario Descripción: traductor Población diana: Población general
16.	 Snaplate: Captura y... Traductor de Imágenes y... ★★★★☆ 21 OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Snaplate Descripción: traductor Población diana: Población general
17.	 Traductor - Traduci... Traducción voz, texto, ca... ★★★★☆ 2,7 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Traductor Descripción: traductor Población diana: Población general
18.	 Traduce Foto+ Esca... OCR & Fotografía Traduct... ★★★★☆ 1,3 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Traduce fotos y escanea Descripción: traductor Población diana: Población general
19.	 Ajusta y Traduce -... Traductor de fotos ★★★★☆ 1 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Ajusta y traduce Descripción: traductor Población diana: Población general

20	 Traductor SpanishD... traductor español-inglés ★★★★★ 1,9 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Traductor Spanishdict Descripción: traductor Población diana: Población general
21	 Traductor Guru: voz... Traducir el discurso y el i... ★★★★★ 280 OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Traductor Guru Descripción: traductor Población diana: Población general
22	 Moovz: La red social LGBT Lesbiana, Gay, BI & Trans ★★★★★☆ 19 	Nombre: Moovz: Red social LGTB Descripción: chat y buscar citas Población diana: LGTB
23	 Wapa - Citas Lesbia... Redes sociales ★★★★★☆ 1,3 mil OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Wapa Descripción: chat y buscar citas Población diana: LGTB
24	 Lesbianas Amino pa... Redes sociales ★★★★★☆ 9 OBTENER	Nombre: Lesbianas Amino Descripción: chat y buscar citas Población diana: LGTBI
25	 Smooshu - Contact... Redes sociales OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Smooshu Descripción: chat y buscar citas Población diana: LGTBI
26	 Analista de Voz Analizar, almacenar, enviar ★★★★★ 1 10,99 €	Nombre: Analista de Voz Descripción: analizador de voz Población diana: Población general.
27	 Pride Counseling Salud y forma física ★★★★★ 1 OBTENER	Nombre: Pride Counseling Descripción: asesoramiento profesional Población diana: LGTBI
28	 Quist - Hoy en la Hi... Referencia ★★★★★ 1 OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: Quist Descripción: contenido educativo e histórico relacionado con el colectivo LGTBI.

Población diana: *LGTBI*

29

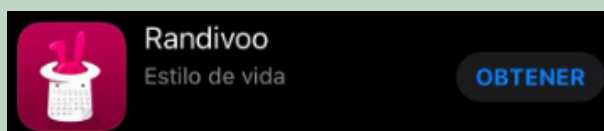


Nombre: fantasy FINDR

Descripción: chat y buscar citas

Población diana: *LGTBI*

30

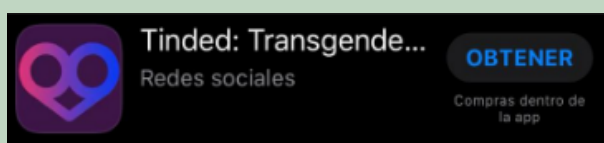


Nombre: Randivoo

Descripción: eventos

Población diana: Trans*

31

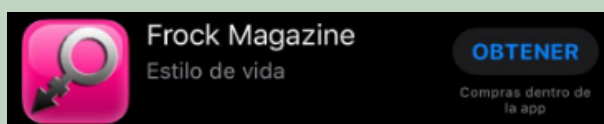


Nombre: Tinded: Transgender Dating App

Descripción: chat y buscar citas

Población diana: *LGTBI*

32

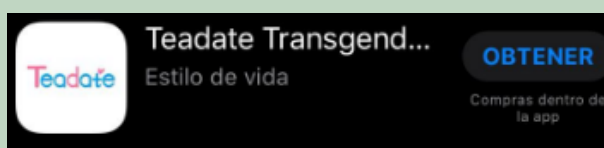


Nombre: Frock Magazine

Descripción: revista

Población diana: Trans*

33

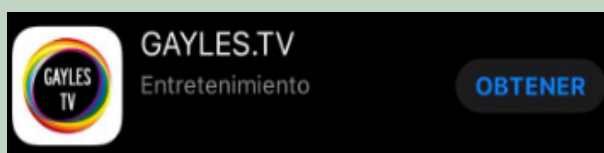


Nombre: Teadate Transgender dating

Descripción: chat y buscar citas

Población diana: Trans*

34

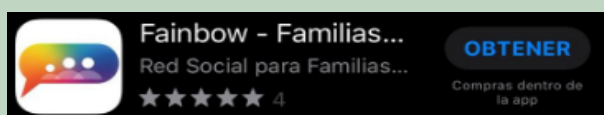


Nombre: Gayles. TV

Descripción: televisión

Población diana: *LGTBI*

35

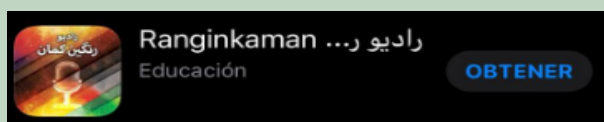


Nombre: Fainbow

Descripción: chat y buscar contactos entre familias

Población diana: *LGTBI*




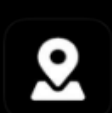





36



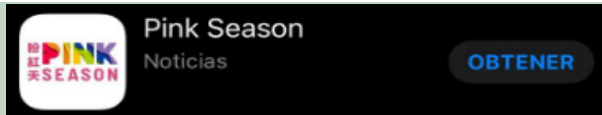
Nombre: Ranginkaman

Descripción: radio

Población diana: *LGTBI*

37	 Lipops Estilo de vida	5,49 €	Nombre: Lipops Descripción: chat y buscar contactos entre familias Población diana: Trans*
38	 LGBT - Gays y Lesbia... Libros	0,49 €	Nombre: LGTB: Gays y Lesbianas Descripción: fondos de pantalla Población diana: <i>LGTBI</i>
39	 TGirl Bra Size Calcula... Estilo de vida	1,09 €	Nombre: TGirl Bra Size Calculator Descripción: calculadora de talla de sujetador Población diana: Trans+ y/o mujeres.
40	 DEPICTR - LGBT C... Redes sociales	OBTENER	Nombre: DEPICTR Descripción: chat y buscar citas Población diana: <i>LGTBI</i>
41	 LGBT Love Stickers Stickers ★☆☆☆☆ 1	OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: LGBT Love Stickers Descripción: accesorios Población diana: <i>LGTBI</i>
42	 Beautiful Pride Stickers Stickers	1,09 €	Nombre: Beautiful Pride Stickers Descripción: accesorios Población diana: <i>LGTBI</i>
43	 TrulyLadyboy - Lad... Redes sociales	OBTENER Compras dentro de la app	Nombre: TrulyLadyboy Descripción: chat y buscar citas Población diana: Trans*
44	 Banderas de orgullo Stickers	1,09 €	Nombre: Banderas de orgullo Descripción: accesorios Población diana: <i>LGTB</i>
45	 Unicorn Pride Stickers	1,09 €	Nombre: Unicorn Pride Descripción: accesorios Población diana: <i>LGTB</i>

46

**Nombre: Pink Season**

Descripción: festival y evento

Población diana: *LGTB*

Anexo 7: Testimonio de Joan, profesor de bachillerato

La presencia de una alumna transexual a la lista de alumnos inscritos en el primero de bachillerato de ciencias, grupo del cual soy el tutor, suponía una situación nueva para mí y para el resto de los profesores del claustro. En la primera entrevista que tuve con ella, antes de empezar las clases, se mostró poco abierta y muy "a la defensiva". Esta actitud se podía entender porque venía de una escuela donde no lo había pasado muy bien.

De las pocas cosas que hablamos una fue decirle dónde estaba el lavabo de las chicas, que sería lo que ella usaría. Lo que ella me pidió en esta entrevista era el que en la escuela ya pensábamos hacer: tratarla como una alumna más y con toda naturalidad, sin remarcar su presencia en el aula ni hacer ninguna sesión de tutoría sobre la transexualidad. Me explicó que el curso anterior salía de las aulas durante las clases cuando se ponía nerviosa, yo le dije que aquí también lo podría hacer pero que no tendría necesidad, como así ha sido. Otra medida sencilla que tomamos es la de no poner su nombre de nacimiento en ninguna plataforma virtual ni documento del centro. Ni siquiera comunicarlo a ningún profesor para evitar confusiones que la pudiéramos hacer sentir mal.

Sin conocer detalles con mucha profundidad, sabemos por la chica y su madre (su padre no vive con ellas) que está pasando un momento duro física y mentalmente en su proceso de reafirmación de su género, con frecuentes visitas al médico y al psiquiatra y siguiendo tratamientos hormonales y de otras características que la dejan muy cansada ya días, afectada psicológicamente. Esto no le está afectando en su rendimiento académico, con calificaciones más que correctas, pero sí tiene incidencia en cómo se relaciona ella con los demás dentro de la escuela, ya que se manifiesta introvertida y solitaria.

Se ha dado la circunstancia de que el grupo de primero de bachillerato que se ha formado consta de alumnos que, en general, son buenos estudiantes, alegres y

acogedores y esto ha sido importantísimo para la adaptación de esta alumna en la clase y para minimizar los comentarios que podía suscitar esta situación por parte de alumnos de otras clases. La alumna, a medida que el curso ha ido avanzando ha buscado muy paulatinamente el contacto con compañeros y compañeras en la clase y participando cada vez más en las clases de educación física (al comienzo del curso no lo hacía). Esta evolución en sus relaciones personales es muy gradual ya veces encadena días donde ves que se abre más a los demás con otros de retroceso donde vuelve a cerrarse en sí misma. Como apuntaba antes, el momento personal que está viviendo a nivel médico y mental de su reafirmación del género puede ser una explicación a este comportamiento.

En mi experiencia como tutor de una alumna transexual no he recibido de parte de la familia explicaciones muy detalladas y dudo sobre si las debería pedir.

Estoy optando, hoy por hoy, para estar muy atento a su rendimiento académico, sobre todo a que se sienta a gusto en la escuela y hacer un buen uso de la poca información que recibo de su situación personal...

El colegio decidió el curso pasado apuntarse a la *XEI (Xarxa d'Escoles per la Igualtat)* i su programa *Escoles per la Igualtat i la Diversitat*. Este programa está impulsado por el *Consorci de Barcelona* y consta de tres años de formación. Nosotros estamos en el segundo de ellos, con el mismo formador del año pasado.

El curso es interesante porque aparte de describir la realidad actual en materia de identidades de género y de desigualdades que han existido y siguen existiendo hacia las personas que no siguen los estándares, nos hace reflexionar sobre las dificultades que aún tienen hoy en día estas personas y los pasos en la buena dirección que están dando muchos movimientos y entidades para visibilizar esta injusticia y el largo camino que aún falta por recorrer. La formación también incluye la asistencia a tres conferencias por año juntamente con profesorado de otras escuelas que están haciendo la misma formación. Son charlas donde el o la conferenciante aborda temas de desigualdades y diversidad. La última de ellas, que fue la semana pasada, fue a cargo de una escritora y periodista tan reconocida como *Najat el Hachmi*.

El curso se complementa con el encargo a los profesores de llevar al aula dos sesiones donde se trabajen con los alumnos estas problemáticas y luego sacar unas conclusiones, las cuales hemos de plasmar en un informe que hemos de enviar a los coordinadores de esta formación.

En este segundo año del curso, al comentarle l@s profesor@s que en nuestras aulas había matriculada una alumna transexual, el formador intenta orientar las sesiones a darnos recursos y hablar de cómo gestionar con normalidad esta realidad y ayudar a nuestra alumna a que se sienta a gusto en nuestra escuela, como una más.

Esto es más o menos, lo que yo resumiría de esta formación. Me está gustando y aportando mucho.